

A u f n a h m e a n t r a g / Ä n d e r u n g s m e l d u n g

Eintritt zum: _____
Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Dienstgrad/ Akad. Grad.: _____
Familienstand: _____
Privatanschrift (Str., Plz., Ort): _____
Strasse, HNr: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Privat Telefon/Fax: _____
Mobiltelefon: _____
E-Mail-Adresse: _____
Dienststelle: _____
Einheit: _____
Dienstposten: _____
Diensttelefonnummer: _____
LoNo Adresse: _____

Zahlungsart/ Beitrag mtl. 3,50 € _____ Lastschrift _____

Einzugsermächtigung (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung werden die Beiträge nur per Lastschrift erhoben.)

IBAN _____
BIC _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Einzugsermächtigung erteilt am: _____
Datum _____ Unterschrift _____

Nur für interne Zwecke:

Stammblatt erstellt am: _____
Newsletter/e-mail eingetragen: _____
Messenummer vergeben: _____
Messeausweis ausgehändigt: _____
Bemerkungen _____