

Aufnahmeantrag

Ich unterstütze die Ziele des Vereins und beantrage die Mitgliedschaft in FRB.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnr. / PLZ und Wohnort

E-Mail-Adresse / Telefon

Ich bezahle folgenden **Jahres-Mitgliedsbeitrag** (bitte ankreuzen)

für Privatpersonen

20 € 40 € 60 € 80 € 100 € 120 € Zuwendungsbestätigung: ja

..... € als Fördermitglied, Zuwendungsbestätigung: ja

für juristische Personen

60 € 120 € € .

FRB soll meinen Mitgliedsbeitrag abbuchen. Ich erteile FRB ein SEPA-Lastschriftmandat: hiermit ermächtige ich die FRB e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen (i.d.R. am 15.2. d.J.). Die Gläubiger-ID der FRB lautet DE56ZZZ00002234811. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die von der FRB auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird mir mit der Aufnahmebestätigung vom FRB mitgeteilt.

IBAN BIC

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meinen Jahresmitgliedsbeitrag werde ich zum 15.2. d.J. auf das Konto des FRB
IBAN DE62 430 609 67 824 586 63 00, BIC GENODEM1GLS überweisen.

Mit dem Mitgliedsantrag anerkenne ich die DSGVO. Näheres auf der Webseite der FRB.

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....

.....