

Aufnahmeantrag für Neumitglieder

Den ausgefüllten Antrag bitte an den Kassier Stefan Popp senden:

Faxnummer 0821/3494776
E-Mail popp@raumflug.de

Vorname	
Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
Mobil	
E-Mail	
Homepage	

Abschluss	Jahr
FAK Cham	
FAK Garmisch	

Zur Zeit tätig als:

Selbstständiger	
Angestellter	
Studierender	

wo: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Raumitte e.V. zum Einzug meines jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von 55,- €. Der erste Beitrag wird zum Folgejahr des Abschlussjahres fällig, wenn nicht spätestens bis Ende September des Abschlussjahres eine schriftliche Kündigung vorliegt.

Während der Studienzeit sind Studierende der Fachakademien vom Beitrag befreit.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Geldinstitut / Ort	

Die Einzugsermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.
Nicht mitgeteilte Änderungen der Bankverbindung werden mit 10,- € Bearbeitungsgebühr berechnet.
(siehe Beitragsordnung)

Fällige Beiträge können nur durch Einzugsermächtigung gezahlt werden.

Ort, Datum / Unterschrift