

AUFNAHMEANTRAG

An die
Arbeitsgemeinschaft Autobahngeschichte (AGAB) e.V

Postfach 1151

15531 Erkner

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort: _____ Strasse: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

0 Schüler/Student (gegen Nachweis)

Der Jahresbeitrag beträgt 26 Euro bzw. 15 Euro für Schüler und Studenten. Das Mitglied verpflichtet sich, etwaige Änderungen der Geschäftsstelle unverzüglich mitzuteilen. Der Jahresbeitrag wird per Einzugsermächtigung erhoben.

Hiermit ermächtige ich die AGAB e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Nr. : _____ BLZ _____

bei _____ (Name des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich willige ausdrücklich in die elektronische Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken ein. Diese Einwilligung ist jederzeit widerruflich.

Ich möchte der Arbeitsgemeinschaft Autobahngeschichte e.V. beitreten und erkenne die genannten Bedingungen an. Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an. Die Mitgliedschaft beginnt ab der erstmaligen Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____