

# Mitgliedsantrag

Bitte füllen Sie alle Pflichtfelder\* aus.

Ich will den Verein stärken und werde Mitglied zum\*:

01. .

Datum Eingang:

- Genehmigt  
 Abgelehnt

Geprüft Vorstand:

Herr\*  Frau\*  Prof  Dr.

Dienstgr./Amtsbez.  Geburtsdatum\*:  (TT,MM,JJJJ) Personenkennziffer\*

Name\*:  Vorname\*

Strasse\*:  Hausnr.\*:

PLZ/Ort:  Ort\*:

Adresszusatz:

Telefon:  Mobil:

E-Mail\*:

Einheit / Truppenteil:

PLZ:  Dienstort:

DZB:  DZE:

## Status

Angehörige/r  Hinterbliebene/r  A.D.  d.R.  ohne Dienstzeit  Azubi  Student/in  Rentner/in  Gönner/in

## Mitgliedschaft | Widerrufsbelehrung | Informationen zur Datenverarbeitung

Ich kann mich über die gültige Satzung sowie über die Beitragsordnung auf [www.traka-fernspaehtruppe.de](http://www.traka-fernspaehtruppe.de) informieren; der für mich aktuell gültige Mitgliedsbeitrag ist mir bekannt. Ich kann meinen TraKa-Beitritt nach Abgabe der Beitrittserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen.

Der Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die Traditionskameradschaft Fernspähtruppe e.V. zur ausschliesslichen Information über Service-Angebote stimme ich zu. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Die TraKa FeSpäh Trp e.V. verarbeitet Ihre in dem Mitgliedsantrag in den Pflichtfeldern eingegebenen personenbezogenen Daten rein für Vereinszwecke und zur Durchführung der Mitgliedschaft. Personenbezogene Daten, die Sie in den übrigen, freiwilligen Felder eintragen, verarbeitet die TraKa FeSpäh Trp e.V. gem. den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Sofern Sie eine der vorstehenden Einwilligungen erteilt haben, erfolgt die Datenverarbeitung auf der Basis Ihrer Einwilligung. Eine erteilte Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft der TraKa FeSpäh Trp e.V. gegenüber widerrufen.

Ort / Datum:  Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## Zahlungsmöglichkeiten – für Inlandsmitglieder

### SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen, Abbuchung erfolgt jährlich. -

- Bitte gut lesbar ausfüllen -

Ich ermächtige die TraKa FeSpäh Trp e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TraKa FeSpäh Trp e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	<input type="text"/>	SEPA/BIC:	<input type="text"/>
Kontoinhab. (falls abw):	<input type="text"/>		
Kredit- institut:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>

Gläubigeridentifikationsnummer:

Namen und Anschrift des Kontoinhabers entsprechen den Angaben auf diesem Formular.

Die für Sie gültige Mandatsreferenz wird nach Erstellung gesondert bekannt gegeben.

Die Abbuchungen erfolgen jeweils auf den 15. Mai des Jahres. Bei der ersten Abbuchung wird zusätzlich zu dem Mitgliedsbeitrag die einmalige Aufnahmegebühr abgebucht.

Ort / Datum:

Unterschrift  
Kontoinhaber:

für eigenständige Zahlungen und:

### Zahlungsmöglichkeit - für ausländische Mitglieder

Mitglieder mit Wohnsitz im Ausland verpflichten sich den Mitgliedsbeitrag pünktlich, im Mai jeden Jahres, zum entsprechenden Umrechnungskurs zu entrichten. Dabei trägt das Mitglied die entstehenden Kosten. Eine Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat ist nicht möglich.

### Kontodaten:

#### Vereinskonto:

(Kreditinstitut) Sparkasse Westerwald-Sieg  
(Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort) Bismarckstr. 16, 56470 Bad Marienberg

Kontonummer: 55056402

Bankleitzahl: 57351030

IBAN: DE11 5735 1030 0055 0564 02

BIC: MALADE51AKI

Die für Sie gültige Mandatsreferenz wird nach Erstellung gesondert bekannt gegeben. Diese bitte bei jeder Überweisung als Überweisungsgrund angeben.

### Was kostet die Mitgliedschaft:

Der Mitgliedsbeitrag ist stets im Voraus zu entrichten und wird grundsätzlich im Mai jeden Jahres fällig.

€18,00 Regeljahresbeitrag

€10,00 Einmalige Aufnahmegebühr

€00,00 Beitragsbefreiung für Ehrenmitglieder

### Rücksendung:

Den Mitgliedsantrag bitte **-VOLLSTÄNDIG-** ausgefüllt per Mail an: [gezi@traka-fernspaehtuppe.de](mailto:gezi@traka-fernspaehtuppe.de) oder per Post senden an:

Traditionskameradschaft Fernspähtruppe e.V.  
Feldstrasse 2  
D-56462 Höhn