

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Zahlungsempfänger:

**ANTI-K MODELLFLUGFREUNDE DEUTSCHLAND e.V.**



Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich,  
die zu entrichtenden Zahlungen (Jahresbeitrag) als

- 35,- € Mitglied
- 20,- € Jugendlicher (unter 18 Jahren)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

IBAN (22-stlg.) \_\_\_\_\_

BIC (11-stlg.) \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der o.a. kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die entstandenen Kosten der Rücklastschrift von zurzeit maximal 9,00 € trägt der Kontoinhaber.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Land, Bundesland \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankverbindung der ANTI-K MODELLFLUGFREUNDE DEUTSCHLAND e.V.

Kreissparkasse Schwäbisch Hall-Crailsheim

Kontonummer 519 2009 · Bankleitzahl 622 500 30

Für SEPA-Überweisung:

IBAN DE 02 622 500 30 000 519 2009

BIC SOLADES1SHA

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
**ANTI-K MODELLFLUGFREUNDE DEUTSCHLAND e.V.**



Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Land, Bundesland \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Meine besonderen Interessen \_\_\_\_\_

Wodurch wurden Sie auf unseren Verein aufmerksam?

- Fachzeitschrift
- Antik Rundschau
- Messe
- von Freund zu Freund
- Internet
- Durch AMD-Mitglied (Name) \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag für die **Mitgliedschaft** beträgt 35,- €, für **Jugendliche unter 18 Jahren** 20,- €.

Der Betrag wird auf das Vereinskonto per Lastschrift eingezogen. Das Mitglied verpflichtet sich am Bankeinzugverfahren teilzunehmen. Die Mitgliedskarte und die Satzung werden nach Eingang des Beitrags ausgehändigt. Die Mitgliedschaft gilt jeweils für 1 Kalenderjahr und verlängert sich automatisch, wenn sie nicht spätestens zum 30. November für das folgende Jahr gekündigt wird.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Falls unter 18 Jahren, der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Den vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung  
bitte an die Geschäftsstelle senden:

**Antik Modellflugfreunde Deutschland e.V.**  
**Postfach 103**  
**74501 Schwäbisch Hall**