

Antrag auf Mitgliedschaft in der VFMG / Abonnementbestellung

Ich möchte gerne Mitglied der
Vereinigung der Freunde der Mineralogie und Geologie e.V.
(VFMG) ab dem 01.01.20_____ werden.

- Vollmitglied 60.- €
 Familie 68.- €
 Jugendliche 30.- €
 Azubis/Studenten 30.- €
 Behinderte (ab 80%) 35.- €
 Vollmitglied (Ausland) 78.- €
 Probemitgliedschaft 40.- €

(1 Jahr, geht automatisch in eine Vollmitgliedschaft über,
sofern nicht zeitgerecht gekündigt wird)

Ich möchte den „Aufschluss“
ab dem 01.01.20_____ abonnieren.
(keine Mitgliedschaft)

- Inlands-Abonnenten 75.- €
 Auslands-Abonnenten 93.- €
 Abo-Inlands-Händler 65.- €
 Abo-Auslands-Händler 83.- €

Die genannten Beträge gelten pro Kalenderjahr und enthalten bei
Mitgliedschaft auch das das Abonnement des Aufschluss.

Die Mitgliedschaft bzw. das Abonnement beginnen mit der
Unterzeichnung der Anmeldung (rückwirkend zum 01. Januar des
Kalenderjahres) und können mit einer Frist von drei Monaten zum
Jahresende gekündigt werden. Sie erhalten die Hefte des gesamten
Jahrgangs.

Antragsteller

Name: _____

Strasse: _____

Vorname: _____

PLZ, Ort: _____, _____

Akad.Grad: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

E-Mail: _____

Weitere Familienmitglieder (Name, Vorname, Geburtsdatum, nur bei Familienmitgliedschaft):

- _____, _____, ____ . ____ . ____
 _____, _____, ____ . ____ . ____
 _____, _____, ____ . ____ . ____

Widerrufsbelehrung

Die Vertragserklärung kann innerhalb von zwei Wochen ab Abschluss der Mitgliedschaft ohne Angabe von Gründen schriftlich (Brief bzw. FAX) widerrufen werden.
Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung(Poststempel) des Widerrufs an die Geschäftsstelle der VFMG.

Datenspeicherung

Ich(wir) bin(sind) mit der Speicherung der Daten zur Mitgliederverwaltung in EDV-Anlagen auf Grundlage der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DS-GVO) einverstanden. Eine Weitergeben meiner(unserer) Daten für vereinsfremde Zwecke ist ausdrücklich ausgeschlossen.

Die Satzung der VFMG erkenne(n) ich(wir) an.

(bitte ankreuzen)

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))

SEPA-Einzugsermächtigung

(bitte ankreuzen)

Ich(wir)nehme(n) am Bankeinzug teil. Hiermit ermächtige(n) ich(wir) die VFMG widerruflich, die von mir(uns) entrichtenden Beiträge für Jahresbeitrag oder Sonderbestellungen (z.B. Sonderhefte, Abzeichen, Antiquariat, etc.) mit sofortiger Wirkung bei Fälligkeit zu Lasten meines(unseres) nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber : _____

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))