



**DIE ARBEITSGEMEINSCHAFT BRUSTSCHILDE
UND NACHVERWENDETE ALTDEUTSCHLAND-STEMPEL E.V.**



www.arge-brustschilde.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Arbeitsgemeinschaft
Brustschilde und Nachverwendete Altdeutschland-Stempel e.V.

Name: **Vorname:**

geb. am: **Beruf:**

Straße: **PLZ/Wohnort:**

Telefon: **Fax:**

E-Mail: **BDPh-Nr.:**

Sammelgebiete:

Der Jahresbeitrag beträgt 40,- €

Die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft beginnt automatisch mit dem Eingang des Jahresbeitrages.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft Brustschilde und Nachverwendete Altdeutschlandstempel e.V. (ARGE), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ARGE 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.

Kontoführendes Geldinstitut:

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die ARGE über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)