

Antrag auf Mitgliedschaft in Deutschland

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft zur

FACHGESELLSCHAFT ANDERE SUKKULENTEN e.V. (FGaS)

ab Januar des Jahres _____ als	<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied (jährlicher Beitrag Euro 30,00) <input type="checkbox"/> Jugendmitglied (bis 18 Jahre, jährlicher Beitrag Euro 10,00) <input type="checkbox"/> Anschlussmitglied (Familienangehörige, jährlicher Beitrag Euro 5,00) <input type="checkbox"/> korporatives Mitglied (juristische Personen, jährlicher Beitrag Euro 50,00)
Bitte beachten! <ul style="list-style-type: none"> ■ Beiträge der Mitglieder in Deutschland werden in der Regel im Lastschriftverfahren bezahlt. Bitte erteilen Sie daher der FGaS eine Einzugsermächtigung. Andere Formen der Beitragszahlung sind mit dem Schatzmeister der FGaS zu vereinbaren. ■ für Mitglieder außerhalb Deutschlands beträgt der Jahresbeitrag 35,00 Euro und kann nicht eingezogen werden. Verwenden Sie bitte die Beitrittserklärung für Mitglieder außerhalb Deutschlands. 	
❖ Interessengebiete _____	
Bitte kreuzen Sie an, welche Ihrer persönlichen Daten wir <u>NICHT</u> für das Mitgliederverzeichnis der FGaS veröffentlichen dürfen.	
<input type="checkbox"/> Vor- und Nachname	<input type="checkbox"/> Straße, Hausnummer
<input type="checkbox"/> PLZ, Wohnort	<input type="checkbox"/> Land
<input type="checkbox"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Tätigkeit
	<input type="checkbox"/> Telefon/Fax
	<input type="checkbox"/> E-Mail
Ort, Datum _____	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die "Fachgesellschaft andere Sukkulenten e.V." widerruflich, den laufenden Jahresbeitrag für die FGaS von meinem Konto abzubuchen

Beiträge:	<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied 30,- Euro <input type="checkbox"/> Jugendmitglied (bis 18 Jahre) 10,- Euro <input type="checkbox"/> Anschlussmitglied (Familienangehörige) 5,- Euro <input type="checkbox"/> korporatives Mitglied (juristische Personen, Körperschaften) 50,- Euro
Name _____	Vorname _____
Straße _____	PLZ, Wohnort _____
_____	Kontonummer _____
Name des Kreditinstituts _____	BLZ _____
Ab Jahr _____	Datum, Unterschrift _____
Bitte senden an: Geschäftsstelle der FGaS, Wilfried Burwitz, Postfach 100 206, 03002 Cottbus	
oder per Fax: 03212-1202896	