

Antrag aus dem Ausland auf Mitgliedschaft in der *Application from abroad for membership into*

Fachgesellschaft andere Sukkulenten e.V. (FGaS)

Bitte beachten!

- Beiträge der ausländischen Mitglieder **aus dem SEPA-Raum** werden in der Regel im Lastschriftverfahren bezahlt. Bitte erteilen Sie daher der FGaS ein SEPA-Lastschriftmandat.
- *Contributions of the foreign members of the SEPA area are usually paid by direct debit. Therefore, please provide the FGaS a SEPA direct debit mandate.*
- Andere Formen der Beitragszahlung sind mit dem Schatzmeister der FGaS zu vereinbaren.
- *Other forms of contribution are to be agreed with the Treasurer of the FGaS.*

Ab Januar des Jahres <i>From January of the Year</i>	Ordentliches Mitglied / <i>Full Member</i> (jährlicher Beitrag / <i>annual subscription</i> 45.00€) Jugend unter 18 Jahre / <i>Junior Member under 18 years</i> (jährlicher Beitrag / <i>annual subscription</i> 15.00€) Anschlussmitglied / <i>Dependant</i> (jährlicher Beitrag / <i>annual subscription</i> 5.00€) Korporatives Mitglied / <i>Joint Member</i> (jährlicher Beitrag / <i>annual subscription</i> 55.00€)	
Bitte kreuzen Sie hier an, falls wir Ihre persönlichen Daten NICHT veröffentlichen dürfen. <i>Please tick here if your personal data should NOT be published.</i>		
Wie haben Sie uns gefunden? <i>How did you find us?</i>		
Interessengebiete <i>Fields of interest</i>		
Vor- und Nachname / <i>First Name and Surname</i>	Straße, Hausnummer / <i>Street, Number</i>	
PLZ, Wohnort / <i>Zip Code, City</i>	Land / <i>Country</i>	Telefon / <i>Phone</i>
Geburtsdatum / <i>Date of birth</i>	Tätigkeit / <i>Profession</i>	E-Mail
Ort, Datum / <i>Place, Date</i>	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) <i>Signature (for underage persons entitled to custody)</i>	

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA-Direct Debit Mandate (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Fachgesellschaft andere Sukkulenten e.V. mit der Gläubiger-ID 29ZZZ00000048335, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fachgesellschaft andere Sukkulenten e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

I authorize the Fachgesellschaft andere Sukkulenten e.V. with the creditor ID 29ZZZ00000048335 to collect payments from my bank account by direct debit. At the same time I instruct my bank to honor the association drawn by the Fachgesellschaft andere Sukkulenten e.V. to my account debits.

Name / Name:

Vorname / First Name:

Straße / Street:

PLZ, Wohnort / Place of residence, Zip:

Kreditinstitut / Bank:

BIC:

IBAN:

Ab Jahr

From Year

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift / Signature

Bitte online ausfüllen, ausdrucken und an die Geschäftsstelle der FGaS senden

Please fill in online, print and send to the FGaS office

Reinhardt Sawatzky, Am Dorgraben 4 A, 99189 Elxleben, Germany, geschaeftsstelle@fgas-sukkulenten.de