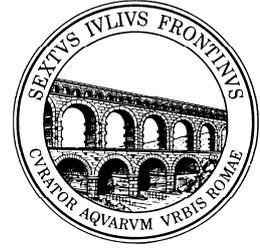


AUFNAHMEANTRAG



Frontinus-Gesellschaft e. V.
c/o DVGW Deutscher Verein des
Gas- und Wasserfaches e.V.
Josef-Wirmer-Straße 1-3
53123 Bonn
GERMANY

Die Mitgliedschaft in der Frontinus-Gesellschaft e. V. wird laut Satzung
beantragt von:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Staat

Telefon (privat)

Telefax (privat)

E-Mail (privat)

Telefon (dienstlich)

Telefax (dienstlich)

E-Mail (dienstlich)

Geburtstag

Nationalität

Beruf / in Ausbildung

Dienststellung

tätig bei (bitte genaue Anschrift angeben)

Beitragsgruppe:

- Regulär (35,00 Euro, mit Lastschriftzug)
- Regulär (40,00 Euro, ohne Lastschriftzug)
- Schüler, Studenten, Auszubildende, Personen bis einschließlich 25. Lebensjahr (10,00 Euro – Nachweis erforderlich)

Schriftwechsel an:

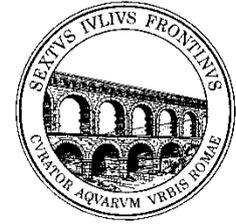
Privatanschrift

Dienstanschrift

- Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte E-Mail-Adresse (privat/dienstlich – bitte Zutreffendes unterstreichen) für den Versand von Mitgliederinformationen der Frontinus-Gesellschaft e.V. verwendet wird. Die Angabe der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Die Nutzung Ihrer E-Mail-Adresse können Sie jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Frontinus-Gesellschaft e. V., Josef-Wirmer Straße 1-3, 53123 Bonn (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 09 ZZZ 00000 402745), Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Frontinus-Gesellschaft e. V. 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.

Name des Mitglieds

Kontoinhaber (falls nicht mit dem Mitglied identisch)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt mit Beendigung Mitgliedschaft.

Die Mandatsreferenznummer wird in der Beitragsrechnung und/oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort / Datum)

(Unterschrift/en des Kontoinhabers)

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Fax unter 02 28 / 9188 92666 oder per Post an oben stehende Anschrift.