



# Amateurfunkstelle Greising e.V.

Internet: [www.amateurfunkstelle-greising.de](http://www.amateurfunkstelle-greising.de)  
E-Mail: [DBØSL@t-online.de](mailto:DBØSL@t-online.de)  
VR 200267 - Vereinregister Landstut

## Amateurfunkstelle Greising e.V.

# DBØSL

Bitte ausdrucken & ausgefüllt an den 2. Vorsitzenden (W. Ertl, DG8RBJ Pfarrer-Fröschl-Ring 6, 94405 Landau/Isar, Ortsteil Zeholfing) senden!

## Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich hiermit die Aufnahme in den Verein "Amateurfunkstelle Greising e.V."

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Rufzeichen: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag** (bitte ankreuzen, was zutreffend):

- 1. ordentliche Mitglieder  24.00 €
- 2. für ordentliche Mitglieder unter 18 Jahren. und

Schüler, Studenten (bis 27 Jahre) und Schwerbehinderte (mit Ausweis)  12,00 € \*

\*Ohne die Zeitschrift „Der Funkamateurl“, diese kann auf Wunsch zu einem ermäßigten Beitrag bezogen werden.

Ich bin mit der Aufnahme meines Rufzeichens, Namens und meiner Anschrift in eine Rufzeichenliste der Amateurfunkstelle Greising e.V. und mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten zu vereinsinternen Zwecken einverstanden.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Antragsteller \_\_\_\_\_ ggf. gesetzl. Vertreter \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein "Amateurfunkstelle Greising e.V." bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Kontos einzuziehen. Bei Konto- oder Adressenänderungen informiere ich Sie rechtzeitig. Es besteht Einverständnis, dass meine Daten ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden. Ab dem 25.05.2018 gilt in Europa die neue Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen der DSGVO.

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_