



Beitrittserklärung

Traditionsgemeinschaft
Fliegerhorst Ahlhorn e.V.
Am Drielaker Kanal 13
26135 Oldenburg
Tel: 0441 204196
Email: info@TGFA.eu

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Traditionsgemeinschaft Fliegerhorst Ahlhorn e.V. und erkenne die Satzung an. Die Datenschutzerklärung und die Satzung kann ich Online einsehen.

Anrede*	Titel	Vorname(n)*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer*		PLZ*	Wohnort*
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum*	Hier Text eingeben		
<input type="text"/>	Unterschrift* <input type="text"/>		

* Angabe erforderlich

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf. Kündigung jeweils zum 31.12. des laufenden Jahres.

Jahresbeitrag		ich möchte einen erhöhten Beitrag zahlen
Erwachsene	30,00 €	<input type="text"/> €
Jugendliche	12,00 €	<input type="text"/> €

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Traditionsgemeinschaft Fliegerhorst Ahlhorn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Traditionsgemeinschaft Fliegerhorst Ahlhorn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger ID: DE32 ZZZ0 0013 9017 9 IBAN: DE63 2806 6214 0253 4312 00 BIC: GENODEF1WDH
Beiträge werden jeweils im vierten Quartal des Jahres eingezogen. Mandatsreferenz: TGFA

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung / Kontoinhaber

* nur wenn abweichend vom Antragsteller

Vorname *	<input type="text"/>	Name *	<input type="text"/>
Straße *	<input type="text"/>	Hausnummer*	<input type="text"/>
Postleitzahl*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>

IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an die oben angegebene Adresse, per FAX an 05443 203959 oder Email: Mitglieder@FliegerhorstAhlhorn.de