

# Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Ich möchte Mitglied im Freundeskreis Luftwaffe e.V. werden. Der Jahresbeitrag beträgt **70€** und schließt den monatlichen Bezug der Zeitschrift **FLUGREVUE** ein. Schüler/Studenten bis zum vollendeten 35. Lebensjahr an allgemeinbildenden Schulen und Universitäten (jedoch nicht Bundeswehr- und Polizeiangehörige oder vergleichbar, Studierende im Dualen Studium, Fernstudium oder Auszubildende) zahlen den halben Jahresbeitrag.

Anrede, Titel, Namenszusatz: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Nationalität: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer: \_\_\_\_\_

Für den Zugang zu militärischen Einrichtungen zwingend erforderlich

Telefon (Festnetz/mobil): \_\_\_\_\_

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

Für Einladungen zu Versammlungen und Informationen über Veranstaltungen etc.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

Ich wünsche den Mitgliedsbeitrag per Rechnung zu begleichen

## Vereinsdaten:

Anschrift: Freundeskreis Luftwaffe e.V., Postfach 90 61 10, Wahn 504 / 10 51127 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 12ZZZ00001015828.

Die Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Freundeskreis Luftwaffe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis-Luftwaffe e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Einwilligung in die Datenverarbeitung:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Informationszwecken vom Freundeskreis Luftwaffe e.V. und hierfür auch an andere Mitglieder des Freundeskreises Luftwaffe e.V. sowie an den Motorpress-Verlag für den Versand der Flugrevue, weitergegeben werden dürfen, soweit dies für die ordnungsgemäße Vereinsarbeit notwendig ist. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen  
Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Vorname und Name in Druckbuchstaben