

Philatelistische Arbeitsgemeinschaft im BDPH e.V.
BELUX (Belgien - Luxemburg)
www.argebenlux.de

Vorstand:

1. Vorsitzender: Lars Böttger, 10, rue de Grundhof, L-6315 Beaufort
Stellvertret. Vorsitzende: Louise Nilles, 27c, rue Emile Mayrisch, L-3522 Dudelange
Kassenwart: Matthias Hahn, Holunderweg 15, D-74219 Möckmühl

Antragsformular

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der BELUX.

Der Jahresbeitrag ermittelt sich wie folgt (bitte ankreuzen):

- 40,00 Euro Mitteilungsblatt in gedruckter Version
 30,00 Euro Mitteilungsblatt in PDF-Version
 23,00 Euro BDPH-Beitrag für Nicht-BDPH-Mitglieder mit Wohnsitz in Dtl.

ab: / ab 1. Januar des Jahres:

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Land:

Telefon- /Faxnummer:

Email-Adresse:

Ich bin Mitglied in folgenden philatelistischen Vereinen:

Mitgliedsnummer BDPH (s. o.)

Meine Sammelgebiete sind:

Die persönlichen Daten werden gespeichert und auf einer Mitgliederliste innerhalb der ARGE veröffentlicht.

Datum, Unterschrift:

Bankverbindung: DE14 6209 1600 0102 9370 10, BIC: GENODES1VMN oder SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und alles an den Kassenwart schicken:

Matthias Hahn, Holunderweg 15, 74219 Möckmühl
Email-Adresse: Hahn.Matthias@online.de

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ARGE BELUX
Matthias Hahn
Holunderweg 15
74219 Möckmühl
Deutschland

1//tiederk,
R, enrenc:1,
ecurrent / Zah11.1n
<IYrnents9en/

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE80ZZZ00000770552

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

.(Name des Zahlungsempfängers)

Ich/Wir ermächtige(n) **ARGE BELUX Matthias Hahn**

1.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

↑ BIC

IBAN

↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑

1 Ort, Datum

1 Unterschrift(en)



1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.