



Allgemeiner Postwertzeichen-Sammlerverein Darmstadt e. V.

(nachfolgend: APS Darmstadt e.V.)

im Landesverband Hessischer Philatelisten-Vereine e. V. (Vereinsnummer 04/018)

Aufnahme-Antrag

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Beruf: _____ Tel. _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Postfach: _____ PLZ/Wohnort _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort _____

Sammelgebiete: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden. Der Beitrag wird jährlich im Februar abgebucht. Die Beitragspflicht beginnt mit dem Monat des Beitritts. Der Austritt aus dem APS Darmstadt ist zum Ende des Kalenderjahres möglich und ist mindestens drei Monate vor Ablauf schriftlich zu erklären.

Ich ermächtige den APS Darmstadt e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000626529, Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer) den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom APS Darmstadt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber (wenn nicht Mitglied): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Am Rundsendeverkehr des Vereins wünsche ich teilzunehmen.

Ich bin Händler.

Ich war bereits Mitglied eines Briefmarkenvereins.

Name des Vereins: _____

Ein- und Austrittsdatum: _____

Ich habe folgende philatelistische Auszeichnungen oder Ämter:

Ich bin darüber informiert, dass sämtliche Angaben vom APS Darmstadt e. V. und vom BDPH e. V. für die Erledigung der satzungsgemäßen Aufgaben entsprechend den Datenschutzbestimmungen gespeichert und genutzt werden.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Eingang am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Vorsitzender: _____ **Kassenwart:** _____

Schriftführer: _____ **Rundsendeleiter:** _____