Interessengemeinschaft Deutsche Luftwaffe e.V.

IDLw e.V.
Luftwaffenkaserne WAHN
Postfach 906110/529
51147 Köln

Aufnahmeformular

Ordentliches Mitglied ○ Außerordentliches Mitglied ◉

Dienstgrad		Titel	
Name		Vorname	
Privatanschrift			
PLZ		Ort	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Empfehlung durch			
Telefon (privat)		Fax (privat)	
Telefon (dienstlich)		Fax (dienstlich)	
Mobiltelefon		E-Mail (pflicht)	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 60 EUR jährlich.

Hiermit stelle ich meinen Antrag zur Aufnahme in den Verein "Interessengemeinschaft Deutsche Luftwaffe e.V." Ich erkläre mich mit den Zielen des Vereins einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift

Einwilligungsklausel:

Mit der Unterschrift wird die Einwilligung der personenbezogener Daten (§§4,4a BDSG) erteilt. Die Speicherung der Daten durch die IDLw e.V. erfolgt ausschließlich für vereinsinterne Zwecke (Registrierung, Buchführung, Versendung von Einladungen und Informationsmaterial) für die Dauer der Mitgliedschaft. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Die Einwilligung für den Umgang mit meinen persönlichen Daten kann ich jederzeit wiederrufen.

Ort, Datum _____ Unterschrift

Interessengemeinschaft Deutsche Luftwaffe e.V.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Interessengemeinschaft Deutsche Luftwaffe e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Luftwaffenkaserne WAHN, Postfach 906110/529, 51147 Köln
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00001428994
Mandatsreferenz: Wird vom Zahlungsempfänger vergeben. In diesem Fall die Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart

○ **Wiederkehrende Zahlung**

○ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer **Postleitzahl und Ort**

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) **DE**

BIC

Ort, Datum **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Geschäftsstelle
IDLw e.V.
General-Steinhoff-Kaserne
Kladower Damm 184
14089 Berlin

E-Mail: koeln@idlw.de

Nebengeschäftsstelle
IDLw e.V.
Luftwaffenkaserne WAHN
Postfach 906110/529
51147 Köln

Tel.: 02203 988 9163
Fax.: 02203 988 9164

Bankverbindung
Commerzbank Berlin

Konto: 207 300 500
BLZ: 100 400 00

IBAN: DE73100400000207300500
BIC: COBADEBBXXX

Vereinsregister
Amtsgericht Berlin
(Charlottenburg)
VR 30296 b

Gemeinnützigkeit
Finanzamt für Körperschaften
St.-Nr.: 27/668/58458