

Interessengemeinschaft Deutsche Luftwaffe e.V.



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

Aufnahmeformular als Fördermitglied

Firma

Titel

Name

Vorname

Geschäftsadresse

PLZ

Ort

Telefon (dienstlich)

Fax (dienstlich)

Mobiltelefon (dienstlich)

E-Mail (dienstlich)

Empfehlung durch

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Stimme 3.500 EUR jährlich
Als Stimmberechtigte Angemeldete können maximal 10 Personen eingetragen werden**

1. Person	E-Mail	6. Person	E-Mail
2. Person	E-Mail	7. Person	E-Mail
3. Person	E-Mail	8. Person	E-Mail
4. Person	E-Mail	9. Person	E-Mail
5. Person	E-Mail	10. Person	E-Mail

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 widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

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: COBADE33XXX

Vereinsregister
Amtsgericht Berlin
(Charlottenburg)
VR 30296 b

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

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Interessengemeinschaft Deutsche Luftwaffe e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

General-Steinhoff-Kaserne, Kladower Damm 184, 14089 Berlin

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**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer****PLZ und Ort****IBAN des Zahlungspflichtigen (nur Bankkonten in DE)**

DE

Ort, Datum

Unterschrift

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