



Gesellschaft der Keramikfreunde

An den Vorstand der

Gesellschaft der Keramikfreunde e.V.

Postfach 22 11 73

D – 41434 Neuss

1. Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Gesellschaft der Keramikfreunde e.V.

Name	Vorname	Titel, Beruf	
------	---------	--------------	--

Land, Postleitzahl	Ort	Straße, Hausnummer	
--------------------	-----	--------------------	--

Telefon	Fax	Mobil	E-mail
---------	-----	-------	--------

2. Die gültige Satzung (siehe Website: www.gkf-ev.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

3. Die Gesellschaft der Keramikfreunde e.V. fördert satzungsgemäß ideell und materiell die wissenschaftliche Erforschung der Keramik. Sie verfolgt damit unmittelbar und ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

4. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich, über den Mitgliedsbeitrag hinaus, dem Verein Spenden zuwenden kann, für die ich von der Gesellschaft der Keramikfreunde e.V. Spendenquittungen erhalte (Konto: IBAN DE 62 5109 1700 0010 4075 08).

5. Der Vereinsvorstand versichert, dass die persönlichen Daten auf dieser Erklärung ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet und unbefugten Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Eine Weitergabe der Adress-Daten erfolgt nur, um den Versand von KERAMOS durch die Druckerei, die jeweils einen aktuellen Adressensatz erhält, zu ermöglichen.


6. Eine Lastschriftermächtigung erteile ich (s. Seite 2). Juristische Personen des privaten und öffentlichen Rechts sind ausgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------



**ERTEILUNG EINES
SEPA BASIS-LASTSCHRIFTMANDATES**

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Logo des Zahlungsempfängers  Gesellschaft der Keramikfreunde Düsseldorf	Name des Zahlungspflichtigen Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) ¹
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE31ZZZ00000580829	Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	

¹ Hinweis: Die Adresse besteht verpflichtend aus: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort sowie dem Land

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

Name des Zahlungsempfängers Gesellschaft der Keramikfreunde e.V., Düsseldorf
--

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.

Kreditinstitut SWIFT BIC ² des Zahlungspflichtigen	IBAN des Zahlungspflichtigen
--	------------------------------

² Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------