

Verein ehem. Helmholtzschüler

Postfach 600 865

D 60338 Frankfurt/M.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den VEH.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf (-ziel): _____ Abiturjahr: _____

E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt für mich zur Zeit EUR 20,--

für Studenten, Auszubildende, Freiwilligendienstleistende EUR 8,--

Als Schulabgänger wähle ich für drei Jahre die kostenfreie Mitgliedschaft und nehme damit für diese Zeit nur am elektronischen Informationsaustausch teil.

Ich zahle meinen Beitrag per Überweisung auf das nachfolgende Konto:

BIC FFVBDEFF (Frankfurter Volksbank), **IBAN DE95 5019 0000 0077 3571 81**

ich zahle per SEPA-Lastschrift

(das Formular mit dem SEPA-Lastschriftmandat wird mir vom VEH noch zugesandt).

Zur Abbuchung des Jahresbeitrages im Lastschriftverfahren gebe ich folgendes Konto an:

Kreditinstitut:

IBAN _____ BIC _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in elektronischer Datenverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefon-nummern, eMail, Eintrittsdatum, Jahrgangszugehörigkeit, Geburtstag, Bankverbindung). Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung vorstehender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung per elektronischer Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____