



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte zum nächstmöglichen Zeitpunkt der DBK Historische Bahn e.V. beitreten!

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnummer:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon (fest):	_____	Telefon mobil:	_____
Geburtsdatum:	_____	Beruf:	_____
E-Mail:	_____		

Hiermit beantrage ich gemäß §4 der Satzung die

- Normale Mitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag 70.—EUR / Jahr)
- Familienmitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag 105.—EUR / Jahr)
- ermäßigte Mitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag 35.—EUR / Jahr)  
*für Schüler, Studenten, Azubis, Rentner (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)*
- Mitgliedschaft auf Lebenszeit (einmalig der 12-fache normale Jahresbeitrag)

im Verein „**DBK Historische Bahn e.V.**“. Ich verpflichte mich, die Satzung anzuerkennen und den Mitgliedsbeitrag jährlich bis zum 31. März per SEPA-Lastschrifteinzug oder Überweisung zu entrichten (siehe Folgeseite). Der Verein „DBK Historische Bahn e.V.“ verpflichtet sich, alle persönlichen Daten des Mitglieds nach den jeweils gültigen Bestimmungen des Datenschutzes zu behandeln. Die E-Mailadresse wird ausschließlich für den internen Schriftverkehr verwendet, beispielsweise Rundschreiben, Einladungen zu Mitgliedertreffen, Dienst- und Fahrpläne.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte per Post senden an: DBK Historische Bahn e.V., Horaffenstraße 32, 74564 Crailsheim.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter



**Nicht vergessen!**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ja, Ich möchte, dass die jährliche Mitgliedsgebühr von meinem Konto abgebucht wird. Dies erfolgt unter folgenden technischen Daten:

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE95DBK00000360457

**Mandatsreferenz:** Die Lastschriftmandatsreferenz besteht aus der Mitgliedsnummer, die die DBK dem Mitglied vor dem ersten Einzugstermin mitteilt.

Ich ermächtige die DBK Historische Bahn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DBK Historischen Bahn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

### Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name d. Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Falls IBAN nicht zur Hand:

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter