

Für Fensterbriefumschlag vorbereitet.
Brief bitte mit Briefporto frankieren!



Arbeitskreis TT-Modellbahn e.V.
Christoph Escher
Auf der Kaule 19
51427 Bergisch Gladbach

AKTT-Beitritt

Ich erkläre meinen Beitritt zum AKTT e.V. mit einem Jahresbeitrag von z.Zt. 92 € (Jugendliche bis 18 Jahre 76 €; ausländische Mitglieder 100,50 €; ohne Bezug des TT-Kuriers 41 €).
Die Mitgliedschaft beginnt am Quartalsanfang. Der Beitrag ist im voraus fällig. Die Satzung wird nach der Anmeldung zugestellt.

Bei Nichtbeachtung der Folgezahlung in Vorkasse erlischt die Mitgliedschaft.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail:	
Geb.-Datum:	

Gewünschte Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

- Abbuchung von meinem Konto *oder*.
 Überweisung auf das Konto des Arbeitskreises TT-Modellbahn e.V.:
Commerzbank Remscheid, IBAN: DE28 3404 0049 0623 1856 00 , SWIFT-BIC: COBADEFFXXX

Ich möchte den AKTT auch durch aktive Mitarbeit unterstützen: ja nein

Ich habe den TT-Kurier bereits abonniert: ja nein

Ort, Datum: Unterschrift:

Wir würden uns freuen, wenn Sie noch einige weitere Angaben machen könnten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich beschäftige mich mit:

- Sammeln von Modellen Diorahmenbau Modulbau
 Um- und Selbstbauten Anlagenbau

Ich möchte aktiv an der Gestaltung des TT-Kurier mitarbeiten und könnte:

- Anlagenfotos liefern Artikel schreiben

TT-Fachhändler in meiner Nähe: _____

Gelb markierte Felder bitte unbedingt ausfüllen!

Arbeitskreis TT-Modellbahn e.V. Remscheid

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandates

Gläubiger – Identifikationsnummer des AKTT e.V. DE74AKR00000323102

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Arbeitskreis TT-Modellbahn e.V.

Auf der Heide 13

31840 Hessisch Oldendorf

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/mein Kreditinstitut an, die von Arbeitskreis TT-Modellbahn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jahresbeitrag z.Zt. 92 € (Jugendliche bis 18 Jahre 76 €; ausländische Mitglieder 100,50 €; ohne Bezug des TT-Kuriers 41 €)

Hinweis:

Ich/wir kann/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. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Sepa - Lastschriftmandat

IBAN (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

bei

Ort, Datum

Unterschrift
