



DEGUF0 E.V.

DEUTSCHSPRACHIGE GESELLSCHAFT FÜR UFO FORSCHUNG E.V.

DEGUF0 e.V., Alexander Knörr, Georg-Bleibtreu-Str. 6, 46509 Xanten, <http://www.deguf0.de>

Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben			
Name	Vorname		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort		
Telefon	Telefax		
E-Mail Adresse	Geburtsdatum		
Mitgliedschaft			
Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft:			
<input type="checkbox"/> Normale Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familien-Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Ermäßigte Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Förder-Mitgliedschaft
Bei Familienmitgliedschaft: Welche Familienmitglieder sind bereits Mitglied in der DEGUF0?			
Hauptmitglied:	Familienmitglied(er):		
Hinweis: Jedes Mitglied muss einen eigenen Mitgliedsantrag ausfüllen!			
Aktive Mitarbeit			
Wenn Sie aktiv in der DEGUF0 mitarbeiten wollen, dann können Sie nachfolgend Angaben zu Ihren Interessensgebieten machen und Ihre Wünsche zur Mitarbeit loswerden.			
Ich möchte aktiv in der DEGUF0 mitarbeiten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Ich interessiere mich für folgende(n) Bereich(e):			
<input type="checkbox"/> Fallermittlung <input type="checkbox"/> Arbeitsgruppe: _____ <input type="checkbox"/> Anderes: _____			
<input type="checkbox"/> Meine Kenntnisse: _____			
<input type="checkbox"/> Ich kann: _____			
<input type="checkbox"/> Ich verfüge über: _____			
<input type="checkbox"/> Meine wöchentliche Zeit beträgt: _____ Stunden. Ich beantrage: <input type="checkbox"/> Mitgliedsausweis <input type="checkbox"/> Zugang Homepage / Datenbank			
Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Mitgliedsantrag. Die Satzung der DEGUF0 e.V. habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bestätige, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.			
Ort und Datum	Unterschrift		
Bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters			

Zahlungsart und Bankverbindung

Ich möchte meinen Beitrag per Überweisung per Bankeinzug bezahlen. Meine Bankverbindung lautet:

Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	Kontoinhaber

Ich beantrage folgende, abweichende Zahlungsweise: ¼ jährlich ½ jährlich, weil (bitte begründen und Nachweis beifügen):

Bei Fördermitgliedschaft: Mein monatlicher Beitrag beträgt: _____ Euro

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die DEGUFO widerruflich, meine Mitgliedsbeiträge von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht Seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstehenden Rücklastschriftgebühren trägt das Mitglied.

Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
---------------	--------------------------------

Den ausgefüllten Mitgliedsantrag können Sie per Mail an alexander.knoerr@web.de oder per Post an DEGUFO e.V., Alexander Knörr, Georg-Bleibtreu-Str. 6, 46509 Xanten senden. Weitere Informationen über die DEGUFO finden Sie auf unserer Homepage unter <http://www.degufo.de>

Nachfolgende Organisationsfelder sind der DEGUFO vorbehalten!

Vorgang	Datum / Namenszeichen
Mitgliedsausweis versandt am:	
Meldung an Buchhaltung am:	
Eintrag ins Mitgliederverzeichnis am:	
Zugänge Homepage / Datenbank erteilt am:	
Mitgliedsnummer:	
Freifeld:	