

Beitrittserklärung

Zutreffendes bitte ankreuzen oder deutlich lesbar ausfüllen! Weiter/zurück, jeweils mit „Shift/TAB“.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Sektion Regensburg** der Jumelages Européens PTT e.V., Verband für Partnerschaften des europäischen Post- und Telekompersonals (JEPTT)



zum **01.** **2016**

Persönliche Daten

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Straße Hausnummer	Beruf	
Postleitzahl Wohnort	Firma	
Telefon privat: Rufnummer, Fax	Telefon dienstl.: Rufnummer, Fax	
E-Mail privat	E-Mail dienstlich	
Fremdsprachenkenntnisse		
<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Italienisch
<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/>	

Zahlung des Mitgliedsbeitrages

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit **jährlich 24,- Euro**. Er wird am Jahresbeginn in einer Summe von Ihrem Konto abgebucht. Für das Jahr des Beitritts ist ein voller Jahresbeitrag fällig, unabhängig vom Beitrittsdatum. Für den Einzug ist das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat zwingend erforderlich!

Hinweise

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende gekündigt werden, wobei das Kündigungsschreiben der Sektion spätestens am 30. September vorliegen muss. Ihre persönlichen Daten werden von uns nur für die Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE76 38Z 00000071157**

Mandatsreferenz: [Wird gesondert mitgeteilt](#)

Ich ermächtige die **JEPTT Sektion Regensburg** (Adresse s. unten), den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JEPTT Sektion Regensburg auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Kontoinhabers	Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
Name des Kreditinstituts			
IBAN	BIC		
DE			

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
Bitte per Fax oder im frankierten Briefumschlag senden an:	
Jumelages Européens PTT - Sektion Regensburg - Postfach 10 05 07 93005 Regensburg	Interne Vermerke
Fax +49 391 5801 33335	Geworben von _____
	Eintrittsdatum _____
	1 In Mitgliederdatei aufnehmen _____
	2 Begrüßungsschreiben _____
	3 Beitragseinzug _____
	4 Zur Ablage _____
	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A
	<input type="checkbox"/> aktiv
	<input type="checkbox"/> Ruhestand