

# 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.** **2019**

## Persönliche Daten

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
_____ Straße Hausnummer	_____ Beruf	_____ Geburtsdatum
_____ Postleitzahl Wohnort	_____ Firma	_____ Telefon dienstl.: Rufnummer, Fax
_____ Telefon privat: Rufnummer, Fax	_____ E-Mail dienstlich	_____ E-Mail privat
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 0000071157**      **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:	
<b>Jumelages Européens PTT</b> <b>- Sektion Regensburg -</b> <b>c/o Familie Kiener</b> <b>Kolpingstraße 1a</b> <b>93173 Wenzenbach</b> <b>Fax +49 3212 1025977</b>	
<b>Interne Vermerke</b>	
Geworben von _____	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A
Eintrittsdatum _____	<input type="checkbox"/> aktiv
1 In Mitgliederdatei aufnehmen _____	<input type="checkbox"/> Ruhestand
2 Begrüßungsschreiben	
3 Beitragseinzug	
4 Zur Ablage	