

Aufnahmeantrag für den Freundeskreis Eisenbahn Köln e. V.

Wenn Sie unsere Arbeit zur Erhaltung der historischen Rheingold-Wagen unterstützen wollen, werden Sie Mitglied beim FEK. Einfach Formular ausfüllen und per Post oder Mail: olbrisch@rheingold-zug.com einsenden an:

Freundeskreis Eisenbahn Köln e. V.
Mitgliederverwaltung
Herr Frank Peter Olbrisch
Postfach 30 04 05
50774 Köln

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Handy Nr.: _____

Telefon privat: _____ Telefon tagsüber: _____

E-Mail Adresse: _____

Bitte ankreuzen:

- Mitgliedschaft **ohne** Abonnement „Eisenbahn Magazin“ (Einzelperson 72,00 € p.a.; Familie 100,00 € p.a.)
- Mitgliedschaft **mit** Abonnement „Eisenbahn Magazin“ (Einzelperson 142,00 € p.a.; Familie 170,00 € p.a.)
- Ich möchte Aktiv im FEK am Erhalt des Rheingold-Zuges mithelfen
- Beitragszahlung bitte ankreuzen: ___ ¼ jährl.; ___ ½ jährl.; ___ jährl. *
* erfolgt keine Angabe ist der Beitrag jährlich zahlbar

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung (erhalte ich mit der Aufnahmebestätigung) meinen Beitritt zum Freundeskreis Eisenbahn Köln e.V.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters durch dessen Mitunterschrift erforderlich.

Meine Angaben werden für nachfolgende Zwecke vom Verantwortlichen für die Mitgliedsdaten nur an die Verantwortlichen für das Reiseprogramm (Rheingold-Zug Betriebsgesellschaft mbH) und die FEK-Nachrichten weitergeleitet.
Sollte ich damit nicht einverstanden sein muss ich dem Freundeskreis Eisenbahn Köln e. V. dies in schriftlicher Form mitteilen.

SEPA-Basislastschriftmandat

Freundeskreis Eisenbahn Köln e. V.
Mitgliederverwaltung
Herr Frank Peter Olbrisch
Postfach 30 04 05
50774 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE73FEK00002094437**

Mandatsreferenz /
Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Freundeskreis Eisenbahn Köln e. V. (FEK), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FEK 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.

Name des
Zahlungspflichtigen

Straße und
Hausnummer

Postleitzahl
und Ort

Name des Kreditinstituts
(optional)

SWIFT/BIC des
Kreditinstituts

IBAN des
Zahlungspflichtigen

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung

Meine Daten werden zur Vereinsverwaltung elektronisch verarbeitet und genutzt.

(Datum, Ort)