

Bitte einsenden an:

Mitgliedsnummer:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

(bitte nicht ausfüllen)

Herrn
Stefan Bion
Kirchenstr. 11
85540 Haar

Beitrittserklärung oder Abonnement

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Die mit einem Sternchen markierten Angaben sind Pflichtangaben.

Anrede*: Herr / Frau /

Straße u. Hausnr.*:

Titel:

PLZ u. Ort*:

Vorname*:

Land (falls nicht Deutschland)*:

Nachname*:

Telefon 1:

Geburtsdatum*:

Telefon 2:

Beruf:

Fax:

Interessengebiete (mit Bezug zu Transkommunikation):

E-Mail:

.....

Homepage:.....

.....

.....

Ich möchte Mitglied des VTF werden. Als Mitglied habe ich Anspruch auf alle Veröffentlichungen des VTF (VTF-Post, Merkblätter, Forschungsvorschläge usw.) und auf Ermäßigungen (Tagungen, Gerätekauf usw.).

Ich möchte **nicht als Vereinsmitglied** geführt werden, **sondern als Abonnent** der VTF-Post und aller sonstigen vom VTF herausgegebenen Veröffentlichungen.

Ich möchte am Adressentausch zwecks gegenseitiger Kontaktaufnahme von Mitgliedern teilnehmen.

Den Jahresbeitrag von 35,- € (für Mitglieder/Abonnenten mit Anschrift in Deutschland), 40,- € (für Mitglieder/Abonnenten mit Anschrift in Europa) bzw. 48,- € (für Mitglieder/Abonnenten mit Anschrift außerhalb Europas)

bitte ich bis auf Widerruf per Lastschrift jährlich von meinem Konto einzuziehen (siehe dazu das beigegefügte, ausgefüllte und separat unterschriebene Lastschriftmandat).

überweise ich jährlich auf das VTF-Konto (IBAN: DE79 3601 0043 0060 4194 32, BIC: PBNK DEFF).

bezahle ich bar / per Verrechnungsscheck.

Als VTF-Mitglied erkenne ich durch meine Unterschrift die Vereinssatzung an.

Datum: Unterschrift: