Ich beantrage die Mitgliedschaft in der FlorSoz
Floristisch-soziologische Arbeitsgemeinschaft e.V.

Ich beantrage Studentenermäßigung; eine gültige Studienbescheinigung ist beigefügt.*

* unzutreffendes bitte streichen

Floristisch-soziologische Arbeitsgemeinschaft e.V.
Geschäftsstelle
c/o Dr. Karsten Horn
Frankenstraße 2
91077 Dormitz

Mitgliedsdaten

Titel .....

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Land .....

Tel.: .....

Email .....@.....

geworben durch: .....

Ich werde den ersten Beitrag nach Erhalt eines Zahlungsträgers überweisen.*

Ich / wir ermächtige(n) die Floristisch-soziologische Arbeitsgemeinschaft e.V. (FlorSoz) (Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000845028) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.*

* Unzutreffendes bitte streichen

Konto-Nr.																						
BLZ																						
IBAN	**D**	**E**																				
BIC																						
Kreditinstitut																						

Ort, Datum

(Handschriftliche) Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Erläuterung zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO): Persönliche Daten werden von der ***FlorSoz*** grundsätzlich nicht an Dritte weitergeben. Es gibt keine öffentlich einsehbaren Mitgliederlisten.

Im Rahmen der Mitgliedschaft werden bei der ***FlorSoz*** nur die nachfolgend aufgeführten, zur Vereinsführung notwendigen Daten gespeichert. Sie werden ausschließlich zum Versand von Einladungen, Rechnungen, Mahnungen oder Publikationen genutzt. Bankdaten werden, soweit sie vorliegen, nur für den Einzug von Mitgliedsbeiträgen genutzt.

1. Titel (optional)
2. Nachname
3. Vorname
4. Adresse
5. Telefon (optional)
6. E-Mail-Adresse
7. Bankname (optional)
8. Kontonummer (optional)
9. Bankleitzahl (optional)
10. IBAN & BIC (optional)
11. Stand des Mitgliedskontos