

Beitrittserklärung / Declaration of joining



Hubschrauberzentrum e.V. Bückeburg

Sablé-Platz 6 * 31675 Bückeburg * Tel. +49(0)5722-5533

Helicopter-Centre

Mitgliedsnummer

Code-Nummer

Hiermit erkläre wir unseren Beitritt zum Verein Hubschrauberzentrum e.V. Bückeburg
Hereby explain we our accession to the Helicopter-Centre e.V.

Angaben zur Firma / Company-Record

1. Firmenname <i>Company name</i>	
2. Zusatz <i>Additive</i>	
3. Straße und Hausnummer <i>Street and housenumber</i>	
4. Postleitzahl <i>Zipcode</i>	
5. Ort <i>Town</i>	
6. Staat <i>State</i>	
7. Ansprechpartner/ Geschäftsführer <i>Managing director</i>	
8. Titel oder Rang <i>Title or Rank</i>	
9. Email Adresse <i>email address</i>	
10. Unser Geschäftsbereich ist <i>Our division is</i>	

Die Satzung des Vereins wird von mir als verbindlich anerkannt <i>The statute of the association is recognized of me as obligatory</i>	Datum / Date	Unterschrift / <i>Signature</i>
---	--------------	---------------------------------

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages zum Verein „Hubschrauberzentrum e. V.“ Bückeburg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* Sie widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden Zahlungen von Mitgliedsbeiträgen im Hubschrauberzentrum e.V. Bückeburg in Höhe von EURO (Firmen mindestens 360 € jährlich), zu Lasten meines/unseres* Kontos bei

Kreditinstitut:	IBAN:	BIC:
-----------------	-------	------

mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

ORT, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bankverbindungen: Hubschrauberzentrum. e.V.

Name: Sparkasse Schaumburg

IBAN: DE31 2555 1480 0320 2300 06

BIC: NOLADE21SHG

Bei Bedarf ausfüllen

Geworben von Mitglied:	Name, Vorname	Straße, PLZ Ort	Mitgliedsnummer
------------------------	---------------	-----------------	-----------------