

QGIS-DE e.V.
Merkenstraße 18
50825 Köln

Mitgliedsantrag QGIS Anwendergruppe Deutschland e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der QGIS Anwendergruppe Deutschland e.V. (QGIS-DE e.V.). Die Satzung und Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne diese durch meine Unterschrift an.

Name, Vorname: _____

Unternehmen, Institution: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

- Ja, die oben gemachten Angaben dürfen den Mitgliedern des QGIS-DE e.V. zur Kenntnis gegeben werden.
- Ja, ich stimme der Veröffentlichung des oben genannten Mitgliedsnamens als Referenz (beispielsweise auf der Vereinshomepage) zu.

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft (ohne Stimmrecht):

- als natürliche Person, Jahresbeitrag 50,- Euro
- als juristische Person, Jahresbeitrag 250,- Euro

Die Mitgliedsbeiträge gelten für das laufende Kalenderjahr (1. Januar bis 31. Dezember).

Ich wähle folgende Zahlungsmöglichkeit:

- Überweisung auf das folgende Konto der *Sparkasse Minden-Lübbecke*
IBAN: DE98 4905 0101 0040 1328 21 Konto-Nr: 40132821
BIC: WELADED1MIN BLZ: 490 501 01
- SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (*SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt*)

Ort, Datum

Unterschrift

QGIS-DE e.V.
Merkensstraße 18
50825 Köln

SEPA-Lastschriftmandat im Rahmen des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens

Ich ermächtige die QGIS Anwendergruppe Deutschland e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der QGIS Anwendergruppe Deutschland e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

QGIS Anwendergruppe Deutschland e.V.

Name des Zahlungsempfängers

DE74ZZZ00001796047

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Name des Zahlungspflichtigen

Kundenkennung (IBAN & BIC) des Zahlungspflichtigen

einmalige

wiederkehrende Zahlung

Datum

Unterschrift des (der) Zahlungspflichtigen