

**Ikenobo Ikebana Gesellschaft  
Deutschland West e.V.  
z. H. Frau Hildegard Premer  
Schumannstraße 44**

**60325 Frankfurt am Main**

## **AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Ikenobo Ikebana Gesellschaft Chapter Deutschland West und erteile zugleich den widerruflichen Auftrag, den jährlich gültigen **Mitgliedsbeitrag (zur Zeit Euro 30,00)**, fällig bei Aufnahme bzw. jeweils am 15. Januar eines jeden Jahres, per Lastschrift ab-buchen zu lassen:

Name: .....

Vorname: .....Geburtsdatum:.....

Straße: .....

Postleitzahl: .....Ort:.....

Telefon: .....Fax:.....E-mail:.....

Bank:.....Bankort:.....

Konto-Nummer:.....Bankleitzahl:.....

IBAN:.....BIC:.....

Für Zahlungen aus dem Ausland

Kontoinhaber (falls nicht selbst):.....

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Mit der Aufnahme der obigen Daten in die Mitgliederliste der Ikenobo Ikebana Gesellschaft Chapter Deutschland West bin ich einverstanden. Die Angaben zur Bankverbindung dienen ausschließlich zur Beitragsverrechnung und werden nicht veröffentlicht. Die Speicherung und Nutzung dieser Daten erfolgt unter Wahrung der schutzbedürftigen Belange der Betroffenen sowie unter Berücksichtigung der Bestimmung des Bundesdatenschutzgesetzes (§§ 22 ff BDSG).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
(evtl. Unterschrift des Kontoinhabers)