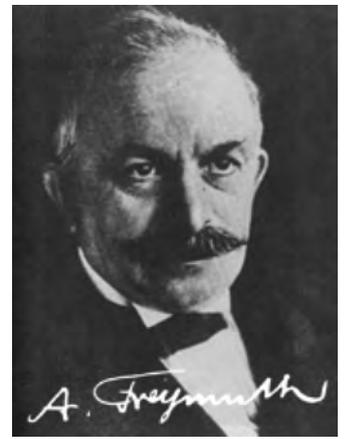


Arnold-Freymuth-Gesellschaft e.V.



Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung an:

Arnold-Freymuth-Gesellschaft e.V.
Geschäftsführer
Notar und RA Dr. Philip Seel
c/o Streitbürger PartGmbH
Heßlerstraße 40
59065 Hamm

**Arnold-Freymuth-Gesellschaft
e.V.**

Geschäftsführer
Notar und RA Dr. Philip Seel
c/o Streitbürger PartGmbH
Heßlerstraße 40
59065 Hamm

Tel. +49 (0) 2381 / 16 08-122
Fax +49 (0) 2381 / 16 08-200

info@freymuth-gesellschaft.de
www.freymuth-gesellschaft.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Arnold-Freymuth-Gesellschaft e.V. als Mitglied bei.

Mein jährlicher Beitrag in Höhe von € _____ / mind. € 22 soll von meinem Konto abgebucht werden. Das SEPA-Lastschriftmandat auf der 2. Seite werde ich ausfüllen und unterschreiben.

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Präsident

Prof. Franz Josef Düwell

Geschäftsführung

Dr. Philip Seel
Ralf Schlaap

Vorstandsmitglieder

Prof. Dr. Dr. Thomas Vorbaum
Volker Burgard
Maria Hackmann
Justus Moor
Dr. Holger Schrade

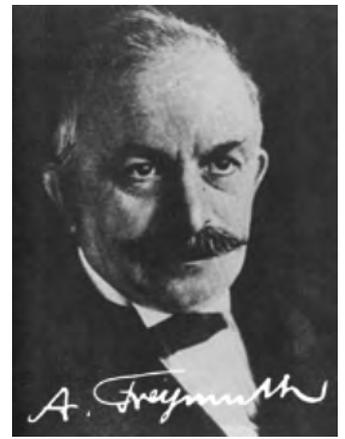
Einverständnis-Erklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Anmeldung bei der Arnold-Freymuth-Gesellschaft verarbeitet werden. Ich akzeptiere die Bestimmungen zum Datenschutz (s. www.freymuth-gesellschaft.de/datenschutz). Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Arnold-Freymuth-Gesellschaft e.V.



Bitte senden Sie das ausgefüllte Lastschriftmandat an:

Arnold-Freymuth-Gesellschaft e.V.
Geschäftsführer
Notar und RA Dr. Philip Seel
c/o Streitbürger PartGmbB
Heßlerstraße 40
59065 Hamm

**Arnold-Freymuth-Gesellschaft
e.V.**

Geschäftsführer
Notar und RA Dr. Philip Seel
c/o Streitbürger PartGmbB
Heßlerstraße 40
59065 Hamm

Tel. +49 (0) 2381 / 16 08-122
Fax +49 (0) 2381 / 16 08-200

info@freymuth-gesellschaft.de
www.freymuth-gesellschaft.de

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Arnold-Freymuth-Gesellschaft e.V. (Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000045294) widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines nachstehenden Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kontoführendes Institut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Präsident

Prof. Franz Josef Düwell

Geschäftsführung

Dr. Philip Seel
Ralf Schlaap

Vorstandsmitglieder

Prof. Dr. Dr. Thomas Vorbaum
Volker Burgard
Maria Hackmann
Justus Moor
Dr. Holger Schrade

Ort, Datum

Unterschrift