

# ALPHA UNITE



## ALPHA UNITE E.V.

---

Waldherrstr. 11  
82340 Feldafing

Tel 089 45474742  
Fax 089 45474743

Mail [info@alpha-unite.org](mailto:info@alpha-unite.org)  
Web [www.alpha-unite.org](http://www.alpha-unite.org)

## AUFNAHMEANTRAG

Beantragt wird (bitte ankreuzen)

- eine aktive Mitgliedschaft  
 eine Fördermitgliedschaft

.....  
Name Vorname

.....  
Adresse Firma

.....  
PLZ Ort

.....  
Tel Fax

.....  
Email Geburtsdatum

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Alpha Unite e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins an. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden.

Mein Mitgliedsbeitrag soll jährlich betragen (bitte ankreuzen)

- 39 Euro (Mindestbeitrag)  
 ..... Euro

.....  
Ort, Datum Unterschrift

**Kontoinhaber**  
Alpha Unite e.V.

**Institut**  
VR Bank Starnberg

**IBAN**  
DE34 7009 3200 0001 9468 11

**BIC**  
GENODEF1STH

# ALPHA UNITE



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Verein Alpha Unite e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abbuchen zu lassen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

.....  
IBAN SWIFT/BIC

.....  
Kontonummer BLZ

.....  
Kontoinhaber Geldinstitut

.....  
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

**Kontoinhaber**  
Alpha Unite e.V.

**Institut**  
VR Bank Starnberg

**IBAN**  
DE34 7009 3200 0001 9468 11

**BIC**  
GENODEF1STH