

## **Aufnahmeantrag für den Sammler-Service-Club im Philatelistenverband Mittelrhein e.V. im BDPH e.V.**

Sammler-Service-Club (SSC), Hagelkreuzstraße. 34, 50259 Pulheim  
Tel.:02238/13585, Fax: 02238/300660, z.Hd. Karl-Heinz Grebe, [kh.grebe@t-online.de](mailto:kh.grebe@t-online.de)

Ja, auch ich möchte in Zukunft von den Leistungen des Bund Deutscher Philatelisten e.V.,  
des anerkannten Fachverbandes für Briefmarkensammler, profitieren,  
- die ‚philatelie‘, Europas große Fachzeitschrift für Briefmarkensammler, kostenlos beziehen,-  
- zusätzliche Vorteile (z.Z. Philatelistische Jahresgabe, kostenlose BDPH-Kleinanzeige) genießen,  
- und als Sammler mit einer Philatelistischen Rechtsschutzversicherung abgesichert sein.

### **Meine Kontaktdaten lauten:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Postfach: \_\_\_\_\_ PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt derzeit 22,00 Euro, ab 2017 25,00 Euro.**

Die Beitragspflicht beginnt mit dem Monat des Beitritts. Der Austritt aus dem SSC ist nur  
zum Jahresende möglich und ist mindestens drei Monate vorher schriftlich zu erklären.

\_\_\_\_\_  
- PLZ, Ort und Datum -

\_\_\_\_\_  
- Unterschrift -

### **Bankverbindung:**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf das Konto des  
Philatelistenverband Mittelrhein e.V.:

Kontonummer 47449

Bankleitzahl 370 501 98

Sparkasse Köln - Bonn

IBAN: DE06 3705 0198 0000 0474 49 - BIC: COLSDE33

**Geben Sie bitte bei allem Schriftverkehr Ihre Mitgliedsnummer an. Änderungen in Ihren persönlichen  
Verhältnissen -insbesondere bei Wohnungswechsel- teilen Sie bitte auch rechtzeitig mit.**

**Sie können uns auch eine Einzugsermächtigung erteilen. Siehe Anlage.**

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften im SEPA Basis-Lastschriftverfahren

An (Zahlungsempfänger)

Sammler -Service-Club (SSC)  
im Philatelistenverband Mittelrhein e. V.  
z. Hd. Herrn Karl-Heinz Grebe  
Hagelkreuzstraße 34  
50259 Pulheim

(Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers)

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße Hausnummer)

.....  
(PLZ, Ort)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei (Sparkasse, Bank): \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer genommen:

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des SSC : DE35ZZZ00000604328

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber)