

Mitgliedschaftsantrag

Ja, ich möchte **Diagnose-Funk e.V.**
Umwelt- und Verbraucherorganisation zum Schutz vor
elektromagnetischer Strahlung unterstützen und werde
Mitglied

Diagnose-Funk bietet Ihnen umfangreiche Informationsangebote,
welche Ihnen per Email zugestellt werden können: Informationen
(aktuell) - Monatliche Übersicht (monatlich) - Magazin Impuls
(2monatlich) - Brennpunkt. Oder Sie können bei unserem Versand
Informationsmaterialien, Ratgeber und Broschüren bestellen.

Anrede / Titel:

.....

Vorname/Nachname:

.....

Geburtsdatum:

.....

Name der Gruppe:
(juristische Person, z. B. Verein, Gemeinde, Firma)

.....

Straße / Nummer:

.....

PLZ / Ort:

.....

Telefon:

.....

Email:

.....

Wollen Sie per Mail unsere kostenlosen Nachrichtenformate erhalten?

(Änderung jeder Zeit möglich)

Ja

Nein

Mitgliederbeitrag Einzelperson / Verein / Firma / etc.:

30.- Euro pro Jahr

Optional

50.- Euro pro Jahr

Optional

100.- Euro pro Jahr

Optional

..... Euro pro Jahr

Mitgliederbeitrag Einzelperson: Bei bestehender Mitgliedschaft

in einer mobilfunkkritischen Bürgerinitiative (Prüfung und Entscheid durch DF)

20.- Euro pro Jahr

Name/Anschrift/Ansprechpartner der Bürgerinitiative:

.....

.....

Der Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbeitrag im ersten Quartal fällig und wird per 15. Februar jeden Jahres von Ihrem Konto eingezogen. Erfolgt die Mitgliedschaft nicht zum Jahresanfang sondern im laufenden Jahr, wird der quartalsanteilige Beitrag einen Monat nach Beitritt abgebucht. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von einem Monat erfolgen und muss Diagnose-Funk e.V. schriftlich mitgeteilt werden. Eine Erstattung von Beiträgen, Spenden und sonstigen Zuwendungen ist ausgeschlossen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Diagnose-Funk Deutschland e.V. den Jahresbeitrag bis auf Widerruf per Lastschrift von meinem/unserem unten genannten Konto abzubuchen:

Kontonummer:

.....

Name und Sitz des Kreditinstituts:

.....

Bankleitzahl:

.....

Kontoinhaber:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)

Nach Bearbeitung Ihres Antrags erhalten Sie die Mitgliedschaftsbestätigung, sowie die Satzung von Diagnose-Funk e.V.
Bei Fragen wenden Sie sich an unsere Mitgliederbetreuung: mitgliederbetreuung@diagnose-funk.de; Tel: 08092/9220