

# SCIENCE FICTION CLUB DEUTSCHLAND e.V.



Einsenden an:

Thomas Recktenwald  
Haldenweg 9  
79853 LENZKIRCH

thomas.recktenwald@sfded.eu

## MITGLIEDSANTRAG

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf (Angabe freiwillig)

- Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im *Science Fiction Club Deutschland e. V. (SFCD)* ab
- Ich möchte rückwirkend zum 1. Januar des Eintrittsjahres (s. o.) Mitglied werden und erhalte dafür die in diesem Jahr bereits erschienenen SFCD-Publikationen.
- Ich war bereits einmal Mitglied im SFCD. Meine alte Mitgliedsnummer lautete:

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Name, nicht jedoch meine Anschrift in **sfded**:intern veröffentlicht werden kann. Mir ist bekannt, dass ich den Mitgliedsantrag schriftlich binnen einer Woche vom Datum der Antragstellung an unter obiger Anschrift per Post oder E-Mail (thomas.recktenwald@sfded.eu, alternativ: vorstand@sfded.eu) widerrufen kann. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Mitgliedsbeitrag:** EUR 65,00 jährlich pro Jahr und Mitglied; EUR 30,00 pro Jahr und Mitglied für Mitglieder ohne eigenes Einkommen (z.B. Schüler, Studenten, Bezieher von Sozialleistungen) auf Nachweis. Beitragserhebung kalenderjährlich (01.01.–31.12.); Fälligkeit zum 31.01. des Mitgliedschaftsjahres. Bei Eintritt im Jahresverlauf anteiliger Beitrag (EUR 5,42 bzw. EUR 2,50 pro Monat). **Kündigung der Mitgliedschaft** schriftlich mit dreimonatiger Frist mit Wirkung zum Jahresende.

**Bankverbindung:** Sparkasse Heidelberg • IBAN DE56 6725 0020 0009 2424 22 • BIC SOLADES1HDB • lautend auf Science Fiction Club Deutschland e.V.

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den *Science Fiction Club Deutschland e. V.* (Zahlungsempfänger), Zahlungen für

- die SFCD-Mitgliedschaft
- die Bestellungen aus dem SFCD-Verkaufsarchiv
- die Spenden in Höhe von EUR
  - monatlich /  jährlich
- sonstigen Zahlungen an den Verein

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE74ZZZ00000430675**

Mandatsreferenz: SFCD-Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name der kontoführenden Bank

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Vorname, Nachname)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

### Der SFCD im Internet:

[www.sfded.eu](http://www.sfded.eu) • [www.sfdedforum.de](http://www.sfdedforum.de) • [www.sfdedcon.de](http://www.sfdedcon.de) • [www.sfded-shop.de](http://www.sfded-shop.de)  
[www.facebook.com/sfdedev](https://www.facebook.com/sfdedev) • [www.andromeda-nachrichten.de](http://www.andromeda-nachrichten.de)