

# AUFNAHMEANTRAG

Frontinus-Gesellschaft e. V.  
c/o Sabine Hemker  
Tillystraße 12  
74206 Bad Wimpfen  
GERMANY



Die Mitgliedschaft in der Frontinus-Gesellschaft e. V. wird beantragt von:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Staat

Nationalität

Telefon (privat)

Mobil (privat)

E-Mail (privat)

Telefon (dienstlich)

Mobil (dienstlich)

E-Mail (dienstlich)

Geburtsdag

Beruf / in Ausbildung

- Beitragsgruppe:
- ☐ Regulär (55,00 €, mit Lastschriftinzug, für Banken außerhalb der EU nicht möglich)
  - ☐ Regulär (60,00 €, ohne Lastschriftinzug)
  - ☐ Personen bis einschließlich 25. Lebensjahr und Schüler/-innen, Studierende, Auszubildende (10,00 € – Nachweis erforderlich)

- Schriftwechsel an:
- ☐ Privatschrift per Post
  - ☐ Privatschrift per E-Mail
  - ☐ Dienstanschrift per E-Mail

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte E-Mail-Adresse (privat / dienstlich – bitte Zutreffendes unterstreichen) für den Versand von Mitgliederinformationen der Frontinus-Gesellschaft e. V. verwendet wird. Die Angabe der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Die Nutzung Ihrer E-Mail-Adresse können Sie jederzeit widerrufen.

- ☐ Ich habe die Informationen über die Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis genommen; s. Download: [https://www.frontinus.de/media/pdf/Information\\_Datenerhebung\\_2023.pdf](https://www.frontinus.de/media/pdf/Information_Datenerhebung_2023.pdf)

Wie sind Sie auf die Frontinus-Gesellschaft aufmerksam geworden?

- ☐ Durch die Website der Frontinus-Gesellschaft
- ☐ Durch eine Veranstaltung der Frontinus-Gesellschaft: \_\_\_\_\_
- ☐ Durch persönliche Ansprache (möglichst Namen nennen - optional): \_\_\_\_\_
- ☐ Sonstiges (möglichst kurzer Satz): \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**  
(nicht für Banken außerhalb der EU)



**Frontinus-Gesellschaft e. V.**  
**c/o Sabine Hemker**  
**Tillystraße 12**  
**74206 Bad Wimpfen**  
**GERMANY**

Ich ermächtige die

Frontinus-Gesellschaft e. V. c/o Sabine Hemker, Tillystraße 12, 74206 Bad Wimpfen  
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 09 ZZZ 00000 402745), Zahlungen von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Frontinus-  
Gesellschaft e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Er-  
stattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut ver-  
einbarten Bedingungen.

---

Name des Mitglieds

---

Kontoinhaber/in (falls nicht mit dem Mitglied identisch)

---

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-  
führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Das SEPA-Lastschriftmandat er-  
lischt mit Beendigung der Mitgliedschaft.

Die Mandatsreferenznummer wird in der Beitragsrechnung und/oder in einem gesonderten  
Schreiben mitgeteilt. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

(Ort / Datum)

(Unterschrift/en des Kontoinhabers)

Bitte senden Sie uns dieses Formular per E-Mail an [info@frontinus.de](mailto:info@frontinus.de) oder per Post an oben  
stehende Anschrift.