



Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V. Aufnahmeantrag

Mit der Unterzeichnung dieses Antrages beantrage ich als Vereinsmitglied in den Verein:
Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.
aufgenommen zu werden.

Name: (family name)

Vorname: (first name)

Strasse/Hausnummer: (street/house number)

Postleitzahl/Wohnort: (postal code/place of residence)

Geburtsdatum: (birthday)

Telefon: (telephone)

Handy:

e-mail:

Nationalität: (nationality)

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich erteile dem Verein hiermit die Erlaubnis meine Daten rechnergestützt zu verwalten. Diese Daten dürfen nur für Vereinszwecke verwendet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, dies wäre gesetzlich oder durch richterliche Anordnung vorgeschrieben.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.
1. Vorsitzender Klaus Merle
Grundbergweg 2
35428 Langgöns
Tel: +49- (0) 6085-988593
e-mail: mail-an@fukushima-2011ev.com



2011年福島原発事故による
被害者支援の会

Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.

2011年福島原発事故による被害者支援の会

Erklärung

年会費振込方法についての申告

この用紙は日本で会員になられる方のみご記入ください。また日本での会員の方は3ページ目のSEPA自動引き落としシステムの申請書 (SEPA-Lastschriftmandat) は必要ありません。SEPA自動引き落としシステム申請書はドイツあるいはヨーロッパで会員になられる方のみご記入下さい。

Name: (氏)

Vorname: (名)

「2011年福島原発事故による被害者支援の会」

年会費の振込方法についての申告

年会費 1800 円は、「2011年福島原発事故による被害者支援の会」のゆうちょ銀行口座に、毎年1月末までに自身で振り込むことと致します。

Den Mitgliedsbeitrag von 1800 YEN werde ich, im Laufe des Januar, auf das Konto bei der Japanischen Postbank überweisen.

Ort/Datum (場所/日付)

Unterschrift (署名または捺印)

Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.

1. Vorsitzender Klaus Merle

Grundbergweg 2

35428 Langgöns, Germany

Tel: +49- (0) 6085-988593

e-mail: mail-an@fukushima-2011ev.com



2011年福島原発事故による
被害者支援の会

Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000388169

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

By signing this mandate form, you authorise „Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.“ to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from „Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.“

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Name:

Vorname:(first Name)

Strasse und Hausnummer:(Street and Number)

Postleitzahl und Ort:(Postal code and City)

Bank Name und BIC:(Bank Name and BIC)

IBAN:

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Opfer vom Fukushima Atomkraftwerk 2011 e.V.
1. Vorsitzender Klaus Merle
Grundbergweg 2
35428 Langgöns, Germany
Tel: +49- (0) 6085-988593
e-mail: mail-an@fukushima-2011ev.com