

TACTICAL RESCUE AND EMERGENCY MEDICINE ASSOCIATION

TREMA e.V.

TREMA e.V.
c/o Dirk Przibilla
Ahornweg 10
78579 Neuhausen ob Eck
Germany

Email: tremaonline@gmail.com
http://www.tremaonline.info

Mitgliedsantrag / Membership Application



Name / Name*		Vorname / FirstName*	
<i>DstGrd / Rank</i>		<i>Titel / Title</i>	
Geb.Datum / birthdate*			
<i>Einheit / Unit</i>			
Priv. Adresse / * home adress			
Telefon / Phone*			
Handy / Mobile			
Fax			
e-mail*			
Aufnahmebedingungen:			
<p>Der Mitgliedsantrag ist mit <u>zwei</u> Empfehlungsschreiben ordentlicher TREMA Mitglieder zu versehen. Der geschäftsführende Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag mit einfacher Mehrheit. Sind dem Antragsteller keine zwei oder auch kein TREMA Mitglied bekannt, ist er eingeladen sich mit seinem Aufnahmesuch direkt an den geschäftsführenden Vorstand zu wenden. (email: tremalonline@gmail.com) Die beiden Empfehlungsschreiben sind dem Antrag mit beizulegen. Vordrucke für die Empfehlungsschreiben finden sie unter www.tremaonline.info/mitgliedschaft</p>			
Bemerkungen:			
<p>Beiträge: Mitgliedsbeitrag TREMA e.V. jährlich € 50.- Abbuchung bei Eintritt anteilig (4,20 €/Monat) für das laufende Kalenderjahr, anschließend Abbuchung im 1. Quartal des jeweiligen Kalenderjahres.</p> <p>Einzugsermächtigung: Hiermit erteile ich, bis auf Widerruf, der TREMA e.V. die Ermächtigung den Mitgliedbeitrag von meinen unten aufgeführten Konto abzubuchen.</p>			
Name der Bank*		Kontoinhaber*	
Kontonummer*		BLZ*	
Name und Unterschrift Kontoinhaber:*			
<p><input type="checkbox"/> Ich habe die Vereinssatzung gelesen und akzeptiert.*</p> <p><input type="checkbox"/> Gegen die Datenspeicherung meiner personenbezogenen Daten durch die TREMA habe ich keine Bedenken.*</p> <p><input type="checkbox"/> Gegen die Veröffentlichung meines Namens und Emailadresse im <u>Mitgliederbereich</u> auf der Homepage der TREMA e.V. habe ich keine Bedenken.</p>			
Datum/Date*		Unterschrift/Signature*	