

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Die Vorteile der syntra haben mich überzeugt, und ich möchte beitreten.

syntra – Das Management-Netzwerk
Deutsche Telekom
Gregorius-Maurus-Str. 11-17
50670 Köln

Per E-Mail: kontakt@syntra.org

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich

- bei regulär angestellten Fach- und Führungskräften auf 30 Euro pro Quartal
- bei Rentnern auf 15 Euro pro Quartal

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zur Mitte des Quartals eingezogen (oder in Rechnung gestellt, falls keine Einzugsermächtigung erteilt wurde). Bei unterjährigem Austritt erfolgt keine anteilige Rückzahlung des Jahresbeitrags.

Vorname | Nachname

Geburtsdatum

Straße | Hausnummer (private Hauptadresse)

PLZ | Ort

Telefon

Telefax

Mobilfunknummer

E-Mail (privat, bitte unbedingt angeben: es ist der Hauptkommunikationskanal – auch im Ruhestand)

Unternehmen, Bereich

Einordnung: Leitender Angestellter:	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
AT Angestellter	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Ruhestand	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>

Ich beantrage meine Login-Daten für den geschlossenen Mitgliederbereich der syntra-Website. ☐

Ich möchte regelmäßig die syntra-News erhalten. ☐

Hiermit akzeptiere ich die Satzung der syntra. Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass syntra die vorstehenden Angaben samt der darin enthaltenen, personenbezogenen Daten zu verbandsinternen Zwecken verarbeitet. Unter verbandsinternen Zwecken sind insbesondere Aufgaben der Mitgliederverwaltung wie u. a. Informationsschreiben oder Gratulation zu verstehen. syntra behandelt die Daten entsprechend den Grundsätzen der Datenvermeidung und -sparsamkeit streng vertraulich. Dieses Einverständnis schließt die Verarbeitung ausschließlich zu Verbandszwecken u. a. durch solche ehrenamtliche Verbandsmitglieder ein, die Verbandsfunktionen wahrnehmen.

Ort, Datum, Unterschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

syntra – Das Management-Netzwerk
Deutsche Telekom
Gregorius-Maurus-Str. 11-17
50670 Köln

Per E-Mail: kontakt@syntra.org

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE03ZZZ00000936644

Mandatsreferenz
_____ (Ihre persönliche syntra-
Mitgliedsnummer, die Ihnen im
Begrüßungsschreiben mitgeteilt wird)

Mit diesem SEPA-Lastschriftmandat ermächtige ich ab sofort syntra – Das Management-Netzwerk Deutsche Telekom, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Der erste Einzug erfolgt für das laufende Quartal jeweils zur Mitte des Quartals. Das Mandat gilt anschließend wiederkehrend jeweils zur Mitte eines jeden Quartals und kann jederzeit von mir widerrufen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von syntra auf mein Konto eingezogenen 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.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum, Unterschrift