

# EFODON-Mitgliedsantrag / SYNESIS-Abo

Bitte wahlweise ankreuzen:

**Ja, ich möchte EFODON-Mitglied werden!**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 59,- € (Ausland: zuzüglich 13,- € Portozuschlag) (Mitgliedsbeitrag per Rechnung zzgl. 5 €). Ich erhalte damit das SYNESIS-Magazin (6 Ausgaben/Jahr) und auf alle EFODON-Publikationen einen Mitgliedsrabatt von derzeit 20 % sowie Ermäßigungen bei EFODON-Veranstaltungen. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht mindestens bis Ende Oktober vor Ablauf beim EFODON e. V. gekündigt wird (einfache Mitteilung reicht aus).

**INFO:** Ihren Mitgliedsbeitrag können Sie als SPENDE steuerlich geltend machen.

**Ich möchte nur ein SYNESIS-Abo**

6 Ausgaben/Jahr für 49,- € inkl. Versandkosten (Ausland: zuzüglich 13,- € Portozuschlag) (Abos per Rechnung zzgl. 5 €). Das Abo verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht mindestens bis Ende Oktober vor Ablauf des Abos beim EFODON e. V. gekündigt wird (einfache Mitteilung reicht aus).

Name, Vorname

Titel

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon/Fax

Email-Adresse

geb. am / in

Beruf

Aktive Mitarbeit?  ja  nein

## Aktion:

Jede neue **Mitgliedschaft** wird mit drei zusätzlichen SYNESIS-Heften nach Wahl (soweit vorrätig) belohnt.

Jedes neue **Abo** wird mit einem zusätzlichen SYNESIS-Heft nach Wahl belohnt (soweit vorrätig).

Die Aktion gilt nur mit diesem Antrag (bitte kopieren)

## SEPA-Lastschriftmandat (gilt für alle EU-Staaten):

Ich ermächtige den EFODON e. V., Lastschriften von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom EFODON e. V. eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen (Rückbuchung).

Kreditinstitut (**Name und BIC**) (siehe Kontoauszug)

**IBAN** (siehe Kontoauszug)

Die Abbuchung erfolgt jeweils etwa am 15. Januar, bei Neuverträgen innerhalb des Jahres jeweils am 15. des Folgemonats. Fällt dieser Termin auf ein Wochenende oder Feiertag, dann ist der nächste Arbeitstag der Fälligkeitstag. Unsere **Gläubiger-ID** lautet: DE54ZZZ00000891494  
Die **Mandatsreferenz** ist Ihre Mitglieds-/Abo-Nummer.

Ausgefüllt und unterschrieben an:

**EFODON e. V.**  
**Glückauf-Str. 31**  
**D-82383 Hohenpeißenberg**

Telefon: 08805-1485  
Email: vorstand@efodon.de

Datum/Unterschrift