



**The ROYAL AERONAUTICAL SOCIETY**  
**MUNICH BRANCH e.V.**  
*CONFEDERATION OF EUROPEAN AEROSPACE SOCIETIES*

I apply to join the RAeS Munich Branch e.V. and agree to abide by the Articles of Association.

Name .....  
(Please include title, e.g. Prof, Dr, Dipl.-Ing. etc and letters, e.g. PhD, MSc, CEng etc if applicable)

Business Address: .....  
.....  
.....

Business Tel Nr: ..... Fax: .....

Business Mobile Nr: .....

Business E-Mail: .....

Home Address: .....  
.....  
.....

Home Tel Nr: ..... Fax: .....

Home Mobile Nr: .....

Home E-Mail: .....

Which address do you prefer to use for correspondence?	Business / Home
Which E-Mail do you prefer to use?	Business / Home
Which address would you prefer to use in the Branch membership list?	Business / Home
Which E-Mail would you prefer to use in the Branch membership list?	Business / Home

Do you agree to the following details being included in the branch membership list:?	
Your Name	YES / NO
Address	YES / NO
Tel / Fax#	YES / NO
E-Mail	YES / NO

Are you a member of the Royal Aeronautical Society, London? YES / NO

If yes, which grade? .....

RAeS membership No .....

Do you belong to the DGLR (Deutsches Gesellschaft für Luft und Raumfahrt) YES / NO

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Royal Aeronautical Society Munich Branch e.V.**  
**Pilzstr 19**  
**86660 Tapfheim**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE87ZZZ00000757137**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Royal Aeronautical Society Munich Branch e.V.**

Mitgliedsbeiträge jährlich in Januar von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Royal Aeronautical Society Munich Branch e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Royal Aeronautical Society Munich Branch e.V.**  
**Pilzstr 19**  
**86660 Tapfheim**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE87ZZZ00000757137**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Royal Aeronautical Society Munich Branch e.V.**

Mitgliedsbeiträge jährlich in Januar von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Royal Aeronautical Society Munich Branch e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtiger**