

## Antrag auf Mitgliedschaft

Diesen Antrag bitte gut lesbar ausfüllen und am besten **per E-Mail** senden an: [info@vhag-bogestra.de](mailto:info@vhag-bogestra.de)  
Alternativ ist natürlich auch ein **Postversand** (bitte Brief ausreichend frankieren) an die unten stehende Postadresse oder **per Fax** an 0234 – 303-2432 möglich.

Ich möchte die Arbeit der Verkehrshistorischen Arbeitsgemeinschaft BOGESTRA e.V.  
unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft:

---

Name/Vorname

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Formular für SEPA-Lastschriftmandat umseitig. sdatum Beruf

---

**Ort, Datum, Unterschrift** (Bei Minderjährigen benötigen wir die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ich möchte in den vereinsinternen E-Mail-Verteiler aufgenommen werden.

### Unsere Jahresbeiträge

Erwachsene.....	30,00 Euro
Familien.....	45,00 Euro
Schüler, Studierende, Azubis.....	20,00 Euro
Firmen.....	150,00 Euro

Formular für SEPA-Lastschriftmandat umseitig.

### Verkehrshistorische Arbeitsgemeinschaft BOGESTRA e.V.

Universitätsstraße 58 · 44789 Bochum · Telefon: 02 34 – 3 03-2457 · [info@vhag-bogestra.de](mailto:info@vhag-bogestra.de) · [www.vhag-bogestra.de](http://www.vhag-bogestra.de)

Vorstand: Axel Ladleif (1. Vorsitzender), Benedikt Tallian (2. Vorsitzender)

Carsten Dembinski, Frank Guttke, Christoph Kollmann, Gabriele Lanzsch, Andreas Westerwisch

Bankverbindung: Sparkasse Bochum · IBAN: DE57 4305 0001 0040 4011 19 · BIC: WELADED1BOC

Steuer-Nr. 306/5806/0409 · Finanzamt Bochum-Mitte · Vereinsregister Amtsgericht Bochum VR2948

## SEPA-Lastschriftmandat Mitgliedsbeitrag

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000576866**

## **Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die Verkehrshistorische Arbeitsgemeinschaft BOGESTRA e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHAG Bogestra e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 515-294-6444 or [research@iastate.edu](mailto:research@iastate.edu).

### Straße und Hausnummer

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or [research@uiowa.edu](mailto:research@uiowa.edu).

### Postleitzahl und Ort

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or [research@uiowa.edu](mailto:research@uiowa.edu).

### Beitrag (Familie, Schüler, Student, Firma)

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 515-294-6450 or [research@iastate.edu](mailto:research@iastate.edu).

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

## Datum

## Unterschrift

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and the Office of the Vice President for Student Affairs.

Verkehrshistorische Arbeitsgemeinschaft BOGESTRA e.V.

Universitätsstraße 58 · 44789 Bochum · Telefon: 02 34 – 3 03-2457 · info@vhag-bogestra.de · www.vhag-bogestra.de

Vorstand: Axel Ladleif (1. Vorsitzender), Benedikt Tallian (2. Vorsitzender)

Carsten Dembinski, Frank Guttke, Christoph Kollmann, Gabriele Lansch, Andreas Westerwisch

Bankverbindung: Sparkasse Bochum · IBAN: DE57 4305 0001 0040 4011 19 · BIC: WELADED1BOC

Steuer-Nr. 306/5806/0409 · Finanzamt Bochum-Mitte · Vereinsregister Amtsgericht Bochum VR2948