



## Antrag auf Einzelmitgliedschaft

**PFAD**

Name, Vorname, ggf. jur. Person

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

**Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem Konto bin ich einverstanden.**

Das Abonnement der vierteljährlich erscheinenden Fachzeitschrift PFAD ist in diesem Betrag enthalten. Die Höhe Ihres Beitrags entnehmen Sie bitte unserer aktuellen Beitragsordnung, Sie finden sie unter: <https://www.pfad-bv.de/Beitragsordnung.pdf>

Kontoinhaber\*in

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Wenn Sie aus den Bundesländern Bayern, Berlin, Brandenburg, Hamburg, Niedersachsen, Rheinland-Pfalz und Sachsen-Anhalt kommen, werden wir Ihren Aufnahmeantrag an den dortigen Landesverband weiterleiten. Die Beiträge können dann abweichen.

Bundesland

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Datenschutz-Hinweis**

Die in diesem Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten werden in Übereinstimmung mit der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und den deutschen Ausführungsvorschriften nur zweckbestimmt verwendet, nicht für kommerzielle Zwecke an Dritte weitergegeben und nur so lange aufbewahrt, wie gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an unsere Geschäftsstelle

per Mail: [info@pfad-bv.de](mailto:info@pfad-bv.de)

per Fax 030 / 47 98 50 31

oder

per Post PFAD Bundesverband e.V., Oranienburger Straße 13-14, 10178 Berlin