

AUFNAHMEANTRAG PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

AFCEA BONN e.V.

Das Anwenderforum für Fernmeldetechnik, Computer, Elektronik und Automatisierung

Name, Vorname _____ Dienstgrad / Titel / Amtsbezeichnung _____

Anschrift für AFCEA Post privat dienstlich Dienststelle/ Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort, Staat _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail* _____

Geburtsjahr /-datum _____ (beantragter) Beginn der Mitgliedschaft: Monat/Jahr _____ / _____

(Nur für interne Zwecke) empfohlen durch _____

* Bei Angabe der E-mail-Adresse wird die Zustimmung erklärt, dass Einladungen rechtswirksam per E-Mail zugestellt werden. AFCEA Bonn e.V. garantiert die Einhaltung geltender Datenschutzbestimmungen.

BEITRÄGE

Bitte Betrag entsprechend Ihrem Alter einkreisen!

Young AFCEAN (bis 35 Jahre)

AFCEAN (35 Jahre und älter)

Jahresbeitrag _____ 22€ _____ 30€ _____

Erstbeitrag _____

Erstbeitrag: Im Jahr des Beginns der Mitgliedschaft wird 1/12 des Jahresbeitrages x Anzahl der Monate vom Beginn der Mitgliedschaft bis Jahresende, aufgerundet auf volle Euro-Beträge, als Mitgliedsbeitrag erhoben.

TÄTIGKEITSPROFIL

Markieren Sie jeweils nur einen Auswahlcode aus jeder Kategorie.

ORGANISATION

- 21. Streitkräfte
- 25. Wirtschaft / Industrie
- 27. Zivile Behörde Bereich BMVg
- 28. Wissenschaft/Bildungseinrichtung
- 29. Student
- 30. Zivile Behörde
- 50. Andere (angeben)

VERANTWORTUNGSBEREICH

- 25. Einsatz / operatives Geschäft
- 28. Marketing / Business Development
- 29. Account Management
- 31. Consulting
- 32. Engineering / R&D / Test/Analysis
- 33. Informationstechnologie
- 34. Logistik
- 36. Produktmanagement
- 37. Programm/Projektmanagement
- 50. Andere (angeben)

SPEZIALGEBIET

- 31. Nachrichtengewinnung
- 37. Command / Control / Communications
- 38. Computer / Hardware / Software
- 39. Datenverarbeitung / -banken
- 40. Elektronische Kriegsführung
- 41. Katastrophenschutz / Öffentliche Sicherheit
- 42. Überwachung / Aufklärung
- 44. Nachrichtentechnik
- 45. Funktionsmodelle / Simulation
- 50. Andere (angeben)

ZAHLUNGSWEISE: Bankeinzug nach dem Lastschriftverfahren

Einzugsermächtigung Kontoinhaber _____

Konto Nr. _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

BITTE SENDEN SIE DEN AUFNAHMEANTRAG AN AFCEA BONN e.V., BORSIGALLEE 2, D-53125 BONN