

Freunde der Inst/Elo-Stff
Grünauer Str. 170/8
86633 Neuburg/Donau

Mitglieder-Antrag

für den Verein
Freunde der Instandsetzungs- und Elektronikstaffel

Hiermit beantrage ich, _____ ab dem _____
Name, Vorname Datum (xx.xx.xxxx)

**die Mitgliedschaft bei den Freunden der Instandsetzungs- und Elektronikstaffel.
Mit Bestätigung der Mitgliedschaft erhalte ich den Auszug der gültigen Satzung.**

Anschrift: _____

Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag gemäß Satzung und wird jährlich, bar im Voraus durch den Kassier des Vereins per SEPA-Bankeinzug eingezogen.

Unterschrift des Antragsteller

Unterschrift Vorstand o.V.i.A.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Freunde der Instandsetzung und Elektronikstaffel TaktLwG 74

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Grünauer Str. 170/8

Postleitzahl und Ort:

86633 Neuburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 85 ZZZ 000000 15026

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.