

Werbekreis Edenkoben e.V.

1. Vorsitzender
c/o Geschäftsadresse:
Alexander Michel – Betten Michel
Weinstrasse63
67480 Edenkoben

Datum

Tel: 06323 / 9898999
Mobil : 0172 / 6207569
eMail: Werbekreis-Edenkoben@bettenmichel.de

Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung der Mitgliedsbeiträge für den Werbekreis Edenkoben e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Werbekreis Edenkoben e.V. und erteilen gleichzeitig die Einzugsermächtigung für den Einzug der Mitgliedsbeiträge:

Firmenanschrift vertreten durch:
.....
..... Tel.Nr.....
..... eMail

Status: Aktivmitglied Passivmitglied (förderndes Mitglied)

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an. Eine Einsichtnahme oder Abzüge der Satzung kann ich jederzeit anfordern und einsehen.

Der halbjährliche Beitrag beträgt einheitlich € 60,00 und wird per Einzug von ihrem Konto erhoben

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: Werbekreis Edenkoben e.V.
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Werbekreis Edenkoben e.V.

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsintervall ist halbjährlich

Name der Bank
IBAN Nr.
BIC Nr.
Kontoinhaber
Ort, Datum

Unterschrift