



Beitrittserklärung 1/2

Ich/wir erkläre/n hiermit den Eintritt in den Gewerbe- und Verkehrsverein Scheeßel e. V.

Firma:	<input type="text"/>
Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Telefax:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Webadresse:	<input type="text"/>
Beitrittstermin:	<input type="text"/>

Datenblatt und Zustimmung Ihrer Daten für unser Mitgliederverzeichnis:

Unsere Internetseite informiert ihre Besucher über das aktive Vereinsgeschehen und stellt jedes einzelne Mitglied im Mitgliederverzeichnis vor.

Können wir Ihre Adress- und Kontaktdaten laut der oben genannten Daten übernehmen?

ja nein

Änderungen: _____

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular (Seite 1 bis 2) per Post, Mail oder Fax zu und kreuzen Sie das Zutreffende an. Seite 2 ist das SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages, bitte legen Sie dieses Ihrer Hausbank vor.



GVS

Gewerbe- und Verkehrsverein Scheeßel

Beitrittserklärung 2/2

Für den Gewerbe- und
Verkehrsverein Scheeßel e. V.

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Zahlungsempfänger: Gewerbe- und Verkehrsverein Scheeßel e. V.
Angelika Dorsch
Lange Str. 36
27383 Scheeßel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 01 ZZZ 0987 6543 210

Mandatsreferenz _____ (wird von der Bank ausgefüllt)

Beitrag und Zahlungsart: Jahresbeitrag derzeit von 132,- Euro

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), die jährlichen Zahlungen von dem oben genannten Betrag, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich 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 Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift