



**HANDELS- UND GEWERBEVEREIN**  
GETTORF UND UMGEBUNG E.V.

**Kieler Chaussee 58a - D-24214 Gettorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000065561

Mandatsreferenz / Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

## AUFNAHMEANTRAG

ZUR MITGLIEDSCHAFT IM HANDELS- u. GEWERBEVEREIN GETTORF u. UMGEBUNG e.V.

NAME / FIRMA \_\_\_\_\_

STRASSE \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ ORT \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MOBIL \_\_\_\_\_

ANSPRECHPARTNER \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ INTERNET \_\_\_\_\_

EINTRITT \_\_\_\_\_

DATUM \_\_\_\_\_ Unterschrift / Stempel \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, den Verein tatkräftig zu unterstützen und den festgesetzten Betrag per SEPA-Lastschriftmandat zu entrichten.

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den HGV Gettorf u. Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem HGV Gettorf u. Umgebung e.V. 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. Wir werden den Betrag für die Mitgliedschaft am 01.03. eines jeden Geschäfts-/Kalenderjahres Ihrem Konto belasten.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ I \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**