



HANDELS- UND GEWERBEVEREIN
GETTORF UND UMGEBUNG E.V.

Süderstraße 42 - D-24214 Gettorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE4ZZZ00000065561

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)

(IBAN)

Ort, Datum und Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.