

# Beitrittserklärung



Westend Hörzhausen e. V., Dekan-Oswald-Str. 3, 86529 Hörzhausen

## Persönliche Angaben

	Name	Vorname	Geburtsdatum	m/w
Antragsteller	_____	_____	_____	_____
Ehepartner	_____	_____	_____	_____
Kind	_____	_____	_____	_____
Kind	_____	_____	_____	_____
Kind	_____	_____	_____	_____
Straße	_____			
PLZ/Ort	_____			

## Freiwillige Angaben

	Privat	Geschäftlich
Telefon	_____	_____
Fax	_____	_____
Handy	_____	_____
E-Mail	_____	_____

## Mitgliedsstatus (Bitte zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Familie (20,- €)	<input type="checkbox"/> Erwachsener über 18 Jahre (10,- €)	<input type="checkbox"/> Jugendlicher 14 bis 18 Jahre (5,- €)	<input type="checkbox"/> Kind bis 14 Jahre (5,- €)	<input type="checkbox"/> Auszubildender/ Schüler/Studenten (5,- €)	<input type="checkbox"/> Wehrdienst-/ Zivildienstleistender (5,- €)	<input type="checkbox"/> Passives Mitglied Rentner (5,- €)
--	---	---	--	--	---	--

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

Der Aufnahme wurde am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ von der Vorstandschaft zugestimmt.

\_\_\_\_\_

Unterschrift 1. Vorstand

-bitte wenden-

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Westend Hörzhausen e.V. Dekan-Oswald-Str. 3 86529 Hörzhausen Deutschland
---

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE72ZZZ00000162118	Mandatsreferenz
--	-----------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Westend Hörzhausen e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Westend Hörzhausen e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

Kreditinstitut
----------------

BIC	IBAN DE
-----	------------

Ort, Datum Hörzhausen	Unterschrift
--------------------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

