

Aufnahmeantrag

für juristische Personen und Unternehmen

Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V.

Stammdaten

Organisationsname:	
Rechtsform:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Webseite:	

Ansprechpartner

Name, Vorname:	
Position i.d. Organisation:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass meine/unsere Organisation und die oben gelisteten Daten über meine Organisation öffentlich als Unterstützer/Spender auf der Website des Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V. erscheinen. JA NEIN

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge des Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann beim Vorsitzenden des Vereins angefordert und abgeholt oder per Mail zugesandt oder unter <http://www.bildungsverein-frankenber.de> heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Hiermit tritt meine Organisation dem Bildungsverein Frankenberg/Sa. als Mitglied bei. Meine Organisation unterstützt den Verein durch einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in der Höhe von:

€ _____.

Ort, Datum und Unterschrift des/der Zeichnungsberechtigten für die Organisation

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V.

Max-Kästner-Str. 21 | 09669 Frankenberg | Deutschland

D E 1 9 Z Z Z 0 0 0 0 1 9 1 6 5 4 1

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V.

Max-Kästner-Str. 21

09669 Frankenberg

Deutschland

[Empty grid for unique mandate reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[Empty grid for debtor name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[Empty grid for debtor street and number]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[Empty grid for debtor postal code and city]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

[Empty grid for debtor country]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

[Empty grid for debtor IBAN]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[Empty grid for debtor SWIFT BIC]

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von **Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V.** auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor **Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V.** to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor **Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V.**

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

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Bildungsverein Frankenberg/Sa. e.V., 09669 Frankenberg