

# Beitrittserklärung zum Verein Unternehmer Waldperlach e.V.

Kontoverbindung  
IBAN DE36 7015 0000 1003 3479 27  
BIC SSKMDEMXXX

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE03ZZZ00001455885



Unternehmer Waldperlach e.V.  
Taulerstraße 19  
D-81739 München  
Tel. +49 89 544 03 655  
Fax +49 89 203 30 379  
Mobil +49 179 329 78 12

St.Nr. 143/223/21350

Registergericht München  
VR 205552

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein mit Wirkung zum: \_\_\_\_\_  
(Vorgaben mit \* sind Pflichtfelder, bitte in Druckschrift ausfüllen):

\* Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_  
\* Name des Unternehmens \_\_\_\_\_  
\* Art des Unternehmens \_\_\_\_\_  
\* vollständige Adresse: Ort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Tel. privat/Fa./Mobil \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Fax/E-Mail \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 60,00 Euro.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit aller Angaben. Eine Kopie der Satzung habe ich erhalten, gelesen und verstanden und erkläre mich damit vollständig einverstanden.

Mit der Speicherung meiner Daten für satzungsgemäße Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Unternehmer Waldperlach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird mir/uns in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift