

Wolfgang Schnier
 Straßburger Str. 7
 D-71034 Böblingen

Sie können dieses Formular

- handschriftlich ausfüllen,
- bitte unten links und rechts unterschreiben,
- den unterschriebenen Antrag bitte per Post an nebenstehende Anschrift senden oder eingescannt per E-Mail an:

Wolfgang.Schnier@av-dialog.de

Aufnahmeantrag zum AV-Dialog e. V.

Mitgliedsbeitrag: 45,00 Euro jährlich
 weitere Familienmitglieder je 22,50 Euro jährlich

Anrede: Herr Frau Titel:

Vorname:

Name:

Geb.-Datum:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

PLZ/Wohnort:

Straße:

Land:

Telefon:

Mobil-Telefon:

E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert und den Mitgliedern zugänglich gemacht werden.

Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000011352
 Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Rechnung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den AV-Dialog e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AV-Dialog e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der erste SEPA-Lastschrifteinzug wird mindestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe des zu zahlenden Betrags und der weiteren Fälligkeiten angekündigt.

.....
 Vorname und Name des Kontoinhabers

.....
 Straße und Hausnummer

.....
 PLZ und Ort

.....
 Konto-Nr. BLZ

.....
 Kreditinstitut (Name) / Bankbezeichnung

IBAN -----

BIC

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift