



**AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme in den Handwerker- und Gewerbeverein Eggenstein-Leopoldshafen e.V. als Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 € p.a. für Privatpersonen und 40,00 € für juristische Personen.

Mitgliedsname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Handwerker- und Gewerbeverein  
 Eggenstein-Leopoldshafen e.V.  
 Junkersring 14  
 76344 Eggenstein-Leopoldshafen

*Wiederkehrende Zahlungen/  
 Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
 DE18ZZZ00000091698  
 Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

ich/Wir ermächtige(n)  ,

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

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 <sup>1</sup>
IBAN	
D E	

**Mandatsreferenz:**

Als Datum der Unterschrift auf dem Mandat werden wir das Datum dieser Vereinbarung vorsehen.

Den Beitragseinzug in Höhe von \_\_\_\_\_,-- EURO werden wir einmal im Jahr am 01.10. des Jahres ausführen. Sollte der 01.10. auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, wird die Lastschrift am nächsten Werktag ausgeführt.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------