

Antrag um Aufnahme in den Verein GLOBOLAB e.V.

Anrede:	
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ / Ort:
geb. am:
Telefon/mobil:
eMail:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

GLOBOLAB e.V.
Asslinger Str 52
85617 Assling
Tel. 08092 336860
Fax 08092 336862

Ich erkenne die Vereinssatzung als verbindlich an und verpflichte mich zur
Entrichtung eines jährlichen Mitgliedsbeitrags in Höhe von

- € 50.- bzw.
 € 25.- (Studenten, Schüler, Rentner, Auszubildende, Familienangeh. von Mitgliedern)

(die Vereinssatzung erhalten Sie beim Vorstand)

Um Verwaltungsaufwand zu sparen bitten wir Sie uns gleichzeitig eine
Bankeinzugsermächtigung zu erteilen - sicherheitshalber diese bitte
persönlich abgeben oder per Fax senden.

....., den

.....
Unterschrift

Bankeinzugsberechtigung im SEPA Lastschriftverfahren

- jederzeit widerrufbar –

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)

GLOBOLAB e.V.
Aßlinger Straße 52
85617 Aßling

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE35ZZZ00000080237

Mandatsreferenz
wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
GLOBOLAB e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
GLOBOLAB 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

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

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