

Vorstand der „Niederrheinischen Berg- und Wanderfreunde e.V.“

Hiermit stelle ich

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| _____ Familiename | _____ Vorname | |
| _____ Geburtsdatum | _____ Geburtsort* | |
| _____ Straße Hausnummer | _____ Postleitzahl Wohnort | |
| _____ Familienstand * | _____ Staatsangehörigkeit * | |
| _____ Tel.-Nr.: Privat * | _____ Tel.-Nr.: Mobil * | _____ e-Mail-Adresse * |

* - Angaben freiwillig

den Antrag auf Aufnahme als Mitglied.
Die Mitgliedschaft kann nur in Verbindung mit der Einzugsermächtigung beantragt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Ihre personenbezogenen Daten werden nur zum rechtmäßigen Zweck der Aufgabenerfüllung der Niederrheinischen Berg- und Wanderfreunde e.V. gespeichert und genutzt. Sie dürfen **nicht an Dritte** weitergegeben werden.
Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahresbeitrages.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Niederrheinischen Berg- und Wanderfreunde e.V. an.

| | | |
|---|----------------------------------|--------------------------|
| Wird vom Verein ausgefüllt/interner Bereich | | |
| _____ Jahresbeitrag in € | _____ Aufnahmegebühr in € | _____ Mitgliedsnummer |
| _____ Jahresbeitrag bezahlt am | _____ Satzung ausgehändigt am | |

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit, jederzeit widerrufbar, die Niederrheinischen Berg- und Wanderfreunde e.V. zu Lasten meines Kontos den ab _____ fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Für das laufende Jahr ist der Beitrag sofort fällig. Für die kommenden Jahre werden die Beiträge jeweils im Februar eingezogen.

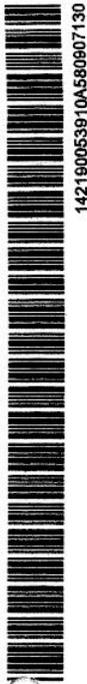
Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstitutes

Ort, Datum

Siehe Rückseite !!!

Unterschrift des Kontoinhabers



SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Niederrheinische Berg-und Wanderfreunde e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:
Alexanderstr. 36

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
47443 Moers

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE41ZZZ00000413615

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Niederrheinische Berg-und Wanderfreunde e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Niederrheinische Berg-und Wanderfreunde 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Niederrheinische Berg-und Wanderfreunde e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Niederrheinische Berg-und Wanderfreunde e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:
Neukirchen-Vluyn

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

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

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

manuell