



Name und Anschrift des Beitretenden

Name und Anschrift des Vereins

Vereinsbeitritt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt als
Mitglied³ zum Verein _____ .

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

-
- 1 Mit der Unterschrift auf diesem Beitrittsbogen bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne und akzeptiere.
 - 2 Die Beitragsart und -höhe beträgt eine Summe von 100 Euro monatlich.
 - 3 Ich beantrage die Mitgliedschaft als reguläres Mitglied.
 - 4 Der Beitritt kann entweder sofort oder zum ersten eines Monats erfolgen.

Impressum:

nextgov iT-Anwendergemeinschaft e.V.
Vertreten durch: Kerstin Pliquett (1. Vorsitzende)
Adresse: Sonnenblumenallee 7, 58675 Hemer
Telefon: 0241-942609-13
E-Mail: Mitgliedschaft@nextgovit-community.de
Website: nextgovit-community.de
Registrierungsgericht: Amtsgericht Iserlohn
Registrierungsnummer: VR 2076

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Beitretenden

Anschrift des Zahlungsempfängers, Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.