

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im DVW Baden-Württemberg e.V.

zum _____ (bitte Datum eintragen).

Mitgliedsart:	Jahresbeitrag ab 2014	
<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied	60,-- €	
<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied in Ausbildung	30,-- €	Ausbildung endet _____
<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/> 120,-- €	oder mehr: <input type="checkbox"/> _____ €

Zuordnung zur Bezirksgruppe _____ (Auswahl unter www.dvw-bw.de)

Ich bin tätig bei* _____ als* _____ (*: Angaben freiwillig)

Name _____ Titel* _____

Vorname _____ geb.* _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Geworben durch _____

Mir ist bekannt, dass die vorstehenden Daten nur zum Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert und verarbeitet werden.

- Mit der Weitergabe der Daten nur an Mitglieder des DVW bin ich einverstanden.
- Ich bin einverstanden, dass Ehrengestaltungen in der zfv veröffentlicht werden.
- Ich bitte um Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto (siehe Anlage).
- Die Satzung des DVW habe ich unter www.dvw-bw.de gelesen und akzeptiert.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Mit Anlage „SEPA-Basis-Lastschriftmandat“ zurück an:

**DVW Baden-Württemberg e.V.
c/o LGL Baden-Württemberg
Postfach 102962
70025 Stuttgart**

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DVW Baden-Württemberg e.V.
c/o LGL Baden-Württemberg
Postfach 10 29 62
70029 Stuttgart

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE45ZZZ00000500261

[Mandatsreferenz]
07-

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]
DVW Baden-Württemberg e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
DVW Baden-Württemberg 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 /Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DVW Baden-Württemberg e.V.
c/o LGL Baden-Württemberg
Postfach 10 29 62
70029 Stuttgart

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE45ZZZ00000500261

[Mandatsreferenz]
07-

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]
DVW Baden-Württemberg e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
DVW Baden-Württemberg 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 /Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen