

## 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](http://www.dvw-bw.de))

Ich bin tätig bei\* \_\_\_\_\_ als\* \_\_\_\_\_ (\*: Angaben freiwillig)

Name \_\_\_\_\_ Titel\* \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb.\* \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten verwenden wir ausschließlich für interne Zwecke des Vereins. Die Daten werden an Dritte nur weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Abwicklung interner Vorgänge des Vereins erforderlich ist (z.B. Versand des Mitteilungsheftes/der zfv oder zur Abrechnung mit dem DVW e.V.). Sie haben das Recht, die Weitergabe Ihrer Daten zu jeder Zeit mit sofortiger Wirkung für die Zukunft zu untersagen. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie deren Speicherung widerrufen haben, wenn die Speicherung nicht mehr erforderlich ist oder wenn die Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist.

- Ich bin damit einverstanden, dass Ehrungen und Jubiläen (§ 13 Nr. 4 der Satzung des DVW Baden-Württemberg e.V.) in den Vereinsmedien (Mitteilungsheft, Homepage) unter Nennung des Namens, des Wohnorts und des Geburtsdatums (nur bei besonderen Geburtstagen) veröffentlicht werden.
- Ich bitte um Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto (siehe Anlage).
- Die Satzung des DVW Baden-Württemberg e.V. habe ich unter [www.dvw-bw.de](http://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 10 29 62**  
**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**  
**70025 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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> 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**  
**70025 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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> 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**