



## Beitrittserklärung

### Gewerbeverein Dirmingen e. V. (SEPA - Lastschriftmandat)

Name
------

Vorname
---------

Firmenname
------------

Strasse	Hausnummer
---------	------------

PLZ	Ort
-----	-----

Telefonnummer
---------------

Handynummer
-------------

Geburtsdatum
--------------

E Mail Adresse
----------------

Kassierer: Dirk Kirsch  
Schäwa Steuerungs- u. Schaltanlagenbau GmbH  
Zur Alten Mühle 2  
66571 Eppelborn / OT Dirmingen  
Tel.: 0171 / 6192103  
E-Mail: [info@gewerbeverein-dirmingen.de](mailto:info@gewerbeverein-dirmingen.de)

Neuanmeldung

Änderung

Kündigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Gewerbeverein Dirmingen e. V. und erkenne die gültigen Vereinsstatuten bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum
---------------------------

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Diese Anmeldung/Beitrittserklärung gilt bis zur schriftlichen Kündigung.  
Die schriftliche Kündigung ist dem o. g. Kassierer oder einem anderen Vorstandsmitglied vorzulegen.



## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gewerbeverein Dirmingen e. V.  
z. Hd. Dirk Kirsch  
Zur Alten Mühle 2  
66571 Eppelborn / OT Dirmingen

Kassierer: Dirk Kirsch  
Schäwa Steuerungs- u. Schaltanlagenbau GmbH  
Zur Alten Mühle 2  
66571 Eppelborn / OT Dirmingen  
Tel.: 0171 / 6192103  
E-Mail: [info@gewerbeverein-dirmingen.de](mailto:info@gewerbeverein-dirmingen.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)
D   E   6   0   Z   Z   Z   0   0   0   0   2   0   4   6   7   5   3	

Mitgliedsnummer wird vom Kassierer ergänzt.

Ich/Wir ermächtigen die

Gewerbeverein Dirmingen e. V.

die Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir

mein/unser Kreditinstitut an, die von

Gewerbeverein Dirmingen e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Zahlungen sind wiederkehrend und erfolgen erstmalig zum

Datum

Diese Lastschriftmandat gilt bis zur schriftlichen Kündigung der Mitgliedschaft.

Name des Mitgliedes / der Mitglieder (Vorname, Nachname)
--

Adresse (Strasse, PLZ, Ort)
-----------------------------

Kontonummer:	BLZ:

Name des Geldinstituts:
-------------------------

BIC - Nummer:	IBAN
	D   E

Hinweis: Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Nichteinlösung gehen die entstehenden Gebühren zu meinen Lasten.

Kontoinhaber / Kontobevollmächtigter (Vorname, Nachname)
--

Ort, Datum

Unterschrift