

Mitgliedsantrag

Vereinigung der EU-zertifizierten Sachverständigen für vorbeugenden Brandschutz nach DIN EN ISO/IEC 17024

EuSaB e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in o.g. Vereinigung.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Mir ist bekannt, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag zurzeit 180,00 EUR beträgt. Der Mitgliedsbeitrag wird anteilig für das Eintrittsjahr im Eintrittsmonat fällig. Reguläre Beiträge sind jährlich im Januar zu zahlen.

- Ich wähle das bequeme Lastschriftverfahren zur Beitragszahlung (umseitig)
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag und wünsche eine Beitragsquittung nach Zahlung

Die Satzung habe ich gelesen und erkenne diese für mich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Von EuSaB auszufüllen: EU-zertifiziert Anwartschaft Sonstige
Dem Aufnahmeantrag wurde zugestimmt: Ja Nein

Koblenz, _____
Datum

Vorstand

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:

EuSaB e.V.
 Lindentallee 41-43
 56077 Koblenz
 Tel: 0261/9743461
 E-Mail: info@eusab.de

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE81ZZZ00000454314

Name des Zahlungspflichtigen	
------------------------------	--

Straße, Hausnummer	
--------------------	--

PLZ, Ort, Land	
----------------	--

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die EuSaB e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von o. g. Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>
--------------	--

Name des Zahlungsdienstleisters (der Bank) des Zahlungspflichtigen	
--	--

(BIC) Internationale Bankleitzahl des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													

(IBAN) Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																								

Ort, Datum:	
-------------	--

Unterschrift des Zahlungspflichtigen	
--------------------------------------	--