



Vereinigung Weinstädter Unternehmer e.V.

WWU | Postfach 2121 | 71370 Weinstadt

Postfach 2121 | 71370 Weinstadt

Telefon 0 71 51 / 9 45 34 24

Fax 0 71 51 / 1 65 23 92

E-Mail [info@vwu-online.de](mailto:info@vwu-online.de)

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Vereinigung Weinstädter Unternehmer e.V.

---

Firma

---

Name | Vorname

---

Straße | Hausnummer

---

PLZ | Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Geburtsdatum

---

Beruf | Branche

Ich ermächtige den Verein, den jeweils fälligen Jahresbeitrag (z. Zt. 100,- €) zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen (Formular siehe Seite 2).

---

Datum | Unterschrift

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**VWU Weinstadt  
Postfach 2121  
71370 Weinstadt**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE40222000000631107

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Vereinigung Weinstädter Unternehmer e.V.

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

(Name des Zahlungsempfängers)

Vereinigung Weinstädter Unternehmer e.V.

auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen, dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BLZ

BAN

Ort, Datum  
Weinstadt

Unterschrift