

VWU | 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

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Vereinigung Weinstädter Unternehmer e.V.
Firma
Name Vorname
Straße I 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/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
VWU Vereinigung Weinstädter Unternehmer e.V. Daimlerstr. 8 71384 Weinstadt	
	Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No.
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE $40ZZZ0000631107$	Mandatsreferenz
SEPA-Lastschriftmandat	
von	nehmer e.V. tschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, di
[Name des Zahlungsempfängers] VWU Vereinigung Weinstädter Unte:	
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften ein:	ılösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastete unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum Weinstadt	Unterschrift



1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.