

# Guntersblumer Gewerbetreibende e.V.

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Guntersblumer Gewerbetreibender e.V.  
Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne diese an.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 80,- (i.W. Achtzig) ist jährlich und im Voraus zu zahlen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine firmen- und personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Der Austritt erfolgt unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Quartalsende. Das Eingangsdatum ist maßgebend.

Die Austrittserklärung muss gegenüber dem Vorstand des Vereins schriftlich abgegeben werden.

Ort, Datum

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

### **Bearbeitungsvermerk:**

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Aufnahmeverfahren eingeleitet und bearbeitet:

\_\_\_\_\_  
Vereinsverwaltung (Schriftführung)

\_\_\_\_\_  
Schatzmeister

Vermerke: \_\_\_\_\_



*Guntersblumer Gewerbetreibende e.V. - immer gerne für Sie da!*



Sparkasse Mainz  
DE20 5505 0120 0144 0018 80

Volksbank Alzey-Worms eG  
DE11 5509 1200 0056 5710 19

# Guntersblumer Gewerbetreibende e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

### Name / Anschrift des Zahlungsempfängers:

Guntersblumer Gewerbetreibende e.V.  
Hauptstr. 19  
67583 Guntersblum

Hiermit ermächtige / n ich / wir die Guntersblumer Gewerbetreibenden als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Zahlungsart:

Wiederkehrende Leistungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag der Guntersblumer Gewerbetreibenden e.V. für das Mitglied:

- Mitglied = Zahlungspflichtiger (keine Namenswiederholung erforderlich)
- Vom Zahlungspflichtigen abweichendes Mitglied (Angaben auszufüllen):

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Anschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_

### Name / Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.):

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

### Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

\_\_\_\_\_



*Guntersblumer Gewerbetreibende e.V. - immer gerne für Sie da!*

