



An die Vorstandschaft

GTEV Hochberg

Mitgliederantrag zum Beitritt in den Verein „G. T. E. V. D' Gmiadlichn Hochbergler e.V.“

Hiermit möchte ich dem Verein GTEV Hochberg zum Jahresbeitrag von 10,00 € beitreten.

Mitgliedschaft:

Aktiv

Passiv

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

E-Mailadresse:

Festnetznummer:

Mobilfunknummer:

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Für das Mitglied

D E 7 4 Z Z Z 0 0 0 0 2 4 6 2 7 8

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsempfänger / Creditor:

GTEV Hochberg / 1. Kassier
 Molbertinger Str. 16
 83313 Siegsdorf

Zahlungsart:
 Wiederkehrende Zahlung
 type of payment:
 recurrent payment

Zahlungsart:
 Einmalige Zahlung
 type of payment:
 one-off payment

M R 0 0 0

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

D e u t s c h l a n d

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

D E

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger GTEV - Hochberg e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von GTEV - Hochberg e. V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor GTEV - Hochberg e. V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor GTEV - Hochberg e. V..

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

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger GTEV - Hochberg e. V., 83278 Traunstein

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Für den GTEV-Hochberg

D E 7 4 Z Z Z 0 0 0 0 2 4 6 2 7 8

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

Zahlungsempfänger / Creditor:

GTEV Hochberg / 1. Kassier

Molbertinger Str. 16

83313 Siegsdorf

M R 0 0 0

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

D e u t s c h l a n d

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

D E

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger GTEV - Hochberg e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von GTEV - Hochberg e. V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor GTEV - Hochberg e. V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor GTEV - Hochberg e. V..

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

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger GTEV - Hochberg e. V., 83278 Traunstein

Widerspruch Veröffentlichung von Bildaufnahmen

Name/Vorname: _____

Ich, Mitglied des Vereins GTEV Hochberg widerspreche der Veröffentlichung von Bildaufnahmen

von mir

von meiner Frau _____

von meinen Kindern _____

im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher
Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Ort, Datum

Unterschrift