

# KG Muelheimer Stadtwache 1992 e.V.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Mail: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Ich zahle einen Jahresbeitrag von: € Bar/Überweisung

LS-Ermächtigung

(Bei Lastschriftenermächtigung siehe Rückseite)

Die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten werden vom Verein zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Die Satzung, Beitragsordnung und die Datenschutzerklärung kann beim Vorstand angefordert und auf der Homepage eingesehen werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

\_\_\_\_\_  
*(Bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)*

Vereinsanschrift : Norbert Hütte, Hofackerstr. 32, 45478 Mülheim an der Ruhr  
Tel 0208 / 59 40 255 Mobil 0178 / 41 46 623  
Mail stadtwache@arcor.de

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**KG Muelheimer Stadtwache 1992 e.V.**  
**Hofackerstr. 32**

**45478 Mülheim an der Ruhr**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE50ZZZ00001043953**

[Mandatsreferenz]

**Jahresbeitrag**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**KG Muelheimer Stadtwache 1992 e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**KG Muelheimer Stadtwache 1992 e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**KG Muelheimer Stadtwache 1992 e.V.**  
**Hofackerstr. 32**

**45478 Mülheim an der Ruhr**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE50ZZZ00001043953**

[Mandatsreferenz]

**Jahresbeitrag**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**KG Muelheimer Stadtwache 1992 e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**KG Muelheimer Stadtwache 1992 e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtiger**