



BEITRITTSERKLÄRUNG

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft!

Einzelmitglied Verein / Firma Student

Bitte Nachweis beifügen!

Bitte mindestens die mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Bei Mitgliedschaften von Vereinen / Firmen geben Sie bitte hier die für uns zuständige Kontaktperson an:

Titel * Vorname * Nachname

* Straße oder Postfach * Nr.

* Postleitzahl * Ort

* Telefon Mobiltelefon Telefax

e-Mail-Adresse Internet-Adresse

Funktion(en)/Tätigkeit(en) Geburtsdatum

Für Mitgliedschaften von Vereinen:

* Genaue Vereinsbezeichnung

Für Mitgliedschaften von Firmen:

* Genaue Firmenbezeichnung

Mit der Weitergabe meiner Daten an Mitglieder der WASBE bin ich / sind wir einverstanden / nicht einverstanden. (Bitte Nicht-Zutreffendes streichen!)

* Ort und Datum

* Rechtsverbindliche Unterschrift

Wird von der WASBE ausgefüllt	Eingang der Beitrittserklärung:	<input type="text"/>
	Vergebene Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge in der jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN _____

BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Nur ausfüllen, falls Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber nicht identisch sind:

Name des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____