



Sonderverein der Böhmentaubenzüchter

Gegründet 1966

Geschäftsstelle:

1. Vorsitzender:

Sepp Westermayer, Alois-Oberauer-Str. 10

84375 Kirchdorf/Inn, Tel. 08571/3041

Aufnahmeantrag

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Landesverband Kreisverband Ortsverein

.....
Telefon FAX E-Mail

.....
Gezüchtete Farbenschläge

Datenschutzerklärung:

Die Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

.....
Datum Unterschrift

Angabe der Bankverbindung bzw. SEPA-Basis-Lastschriftmandat weiter unten.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV der Böhmentaubenzüchter Vertreten durch: 1. Vorstand , Sepp Westermayer, Alois-Oberauer-Str. 10, 84375 Kirchdorf/Inn	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung <input checked="" type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung Mitgliedsbeitrag/Jahr: 10,- €
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE19ZZZ00000223794	[Mandatsreferenz] Wird erst bei der Aufnahme vergeben
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Treuhandkonto Stinglhammer
--

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

[Name des Zahlungsempfängers] Treuhandkonto Stinglhammer
--

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. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC1	IBAN DE
------	-------------------

¹ 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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV der Böhmentaubenzüchter Vertreten durch: 1. Vorstand, Sepp Westermayer, Alois-Oberauer-Str. 10, 84375 Kirchdorf/Inn	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung <input checked="" type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung Mitgliedsbeitrag/Jahr: 10,- €
--	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE19ZZZ00000223794	[Mandatsreferenz] Wird erst bei der Aufnahme vergeben
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Treuhandkonto Stinglhammer
--

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

[Name des Zahlungsempfängers] Treuhandkonto Stinglhammer
--

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. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

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

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen