



Verband der Züchter und Freunde des Westfalenterriers e.V. (VZFWT e.V.)

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den **Verband der Züchter und Freunde des Westfalenterriers e.V. (VZFWT e.V.)**.

Name

Vorname (ggf. Titel)

Geburtsdatum

Beruf

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Bundesland

Land

Telefon

Telefax

Mobil

E-Mail

Empfohlen durch

Ich erkenne die Satzung, die Prüfungsordnung und die Zuchtordnung des Verbandes der Züchter und Freunde des Westfalenterriers e.V. an.

Die Antragsdaten dürfen ausschließlich zum Zweck der Vereinsverwaltung verwendet werden.

Ich ermächtige den Verband widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit 30 €, Ehepartner 15 €), sowie die einmalige Aufnahmegebühr von 10 € bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Die dafür erforderliche Einzugsermächtigung und das SEPA - Lastschriftmandat erteile ich auf dem umseitigen Formular.

Ort/Datum

Unterschrift

Westfalenterrierverband e.V.
Carmen Rüter 1. Vorsitzende VZFWT e.V.)
Zum ostendorfer Kamp 57
46286 Dorsten
Telefon: (0 23 69) 54 51

Bankverbindung: Sparkasse Vest Recklinghausen
Konto: 95 100 228
BLZ: 426 501 50
IBAN: DE26 4265 0150 0095 1002 28
BIC: WELADED1REK

Den Mitgliedsbeitrag und evtl. weitere Zahlungsverpflichtungen zieht der VZFWT e.V. mit einem SEPA - Lastschriftmandat ein. Als Zahlungsempfänger benötigt der VZFWT e.V. von Ihnen als Zahlungspflichtigem das folgende Formular ausgefüllt und unterschrieben mit einer Frist von 14 Tagen zurück. Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der VZFWT e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: VZFWT e.V. Carmen Rüter, 1. Vorsitzende

Straße und Hausnummer: Zum Ostendorfer Kamp 57

Postleitzahl, Ort und Land: 46286 Dorsten, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001453987

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer - Sobald die Aufnahme in den VZFWT e.V. erfolgt ist, teilt der Verband Ihnen Ihre Mitgliedsnummer mit.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den VZFWT e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den VZFWT e.V. fällige Mitgliedsbeiträge und evtl. weitere Zahlungsverpflichtungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom VZFWT e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort und Land

Kontoführendes Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Datum (TT/MM/JJJJ) Ort

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)