

Aufnahmeantrag



Arbeitsgemeinschaft Brustschilder und
Nachverwendete Altdeutschland-Stempel e.V.

www.arge-brustschilder.de



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in die Arbeitsgemeinschaft Brustschilder und
Nachverwendete Altdeutschland-Stempel e.V..

Name: Vorname:
geb. am: Beruf:
Straße: Plz/Wohnort:
Telefon: Fax:
E-Mail: BDPH-Nr.:

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 40,- € .

Die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft beginnt automatisch mit dem Eingang des Jahresbeitrages.

..... , den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft Brustschilder und Nachverwendete Altdeutschlandstempel e.V. (ARGE),
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ARGE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des kontoführenden Geldinstituts:

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die ARGE über den Einzug in dieser Verfahrensart
unterrichten.

..... , den
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)