

Rücksendung per Post, per Fax an 07152-51314  
oder per Mail an juergen.pfeffer1@allianz.de



**Jürgen Pfeffer**  
**Flachter Str.23**

**71277 Rutesheim**

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Selbstständigen Rutesheim.

Der Jahresbeitrag beträgt 50 Euro und wird zum Jahresanfang abgebucht.

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

.....  
Straße Ort

.....  
Firmierung

Telefon: ..... Fax: ..... Email: .....

Rutesheim, .....  
.....  
Unterschrift

---

## **Einzugsermächtigung**

Das SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt.

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Verein der Selbstständigen**  
**z.H. Werner Dengel**  
**Ulmenstr.5**  
  
**71277 Rutesheim**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE34ZZZ00001001949**

[Mandatsreferenz]  
**Wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Verein der Selbstständigen**

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Verein der Selbstständigen**

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<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

Rutesheim,

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)

**Verein der Selbstständigen**  
**z.H. Werner Dengel**  
**Ulmenstr.5**  
  
**71277 Rutesheim**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE34ZZZ00001001949**

[Mandatsreferenz]  
**Wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Verein der Selbstständigen**

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Verein der Selbstständigen**

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<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

Rutesheim,

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**