

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. Friederike Jenk**  
**Brahmsstr.6**  
  
**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. Friederike Jenk**  
**Brahmsstr.6**  
  
**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**