



Verband Deutscher Glasbläser e. V.  
Sebastian Sander  
Heigenbrückerstr. 27  
63871 Heinrichsthal  
Germany

**Beitrittserklärung** oder  **Änderung der Anschrift**

<b>Vorname</b>		<b>Nachname</b>	
<b>Straße</b>		<b>PLZ / Stadt</b>	
<b>Land</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	

**Mitgliedschaft nach § 3: Ordentliches Mitglied**

- Mit einer abgeschlossenen Berufsausbildung in einem anerkannten Lehrberuf der Glasverarbeitung
- Für Auszubildende in einem anerkannten Lehrberuf der Glasverarbeitung

**Ausbildung:**

Start: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft nach § 3: Fördermitglied**

- Eine natürliche Person die an den Zielen und Aufgaben des Verbandes interessiert ist, ohne Ausbildung in einem Lehrberuf der Glasverarbeitung
- Eine juristische Person des privaten und öffentlichen Rechts sowie Behörden, Gesellschaften und Verbände.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und Wohnort in den Medien des VDG genannt werden darf.  Ja  Nein

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung und weitere Informationen auf: [www.vdg-ev.org](http://www.vdg-ev.org)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] 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.

Kreditinstitut	BIC <sup>1</sup>
----------------	------------------

IBAN									
D E									

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.