

Verband Deutscher Glasbläser
Anja Reynolds
Blumenstr. 35
76344 Eggenstein-Leopoldshafen



Beitrittserklärung

Adressenänderung

Name _____

Geb.-Datum _____

Vorname _____

Telefon _____

Straße _____

Fax Nr. _____

PLZ Wohnort _____

Email _____

Beitritt ab _____

Mitgliedsnummer _____

Kostenlose Mitgliedschaft nach §3: Ordentliches Mitglied

für Auszubildende in einem anerkannten Lehrberuf der Glasverarbeitung

Ausbildung:

Beginn: _____ **Ende:** _____ **Ausbildungsberuf:** _____

Mitgliedschaft nach §3: Ordentliches Mitglied

Mit einer abgeschlossenen Berufsausbildung in einem anerkannten Lehrberuf der Glasverarbeitung

Mitgliedschaft nach §3: Fördermitglied

Eine **natürliche Person**, die an den Zielen und Aufgaben des Verbandes interessiert ist ohne Ausbildung in einem anerkannten Lehrberuf der Glasverarbeitung.

Mitgliedschaft nach §3: Fördermitglied

Eine **juristische Person** des privaten und öffentlichen Rechts sowie Behörden, Gesellschaften und Verbände.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung!

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verband Deutscher Glasbläser e.V.
Frau Anja Reynolds
Blumenstraße 35
76344 Eggenstein-Leopoldshafen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE41ZZZ00001840970	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)
[Name des Zahlungsempfängers]
VERBAND DEUTSCHER GLASBLÄSER e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
[Name des Zahlungsempfängers]
VERBAND DEUTSCHER GLASBLÄSER e.V.

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

