



Antrag auf Mitgliedschaft

Privat

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

Fax

eMail

MBA Jahrgang

Geschäftlich

Firma

Akad. Titel, Funktion, Abteilung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

Fax

eMail

Bitte senden Sie mir den Schriftwechsel an meine:

- Firmenanschrift / geschäftliche E-Mail-Adresse
- Privatanschrift / private E-Mail-Adresse

Der Verein erstellt ein Mitgliederverzeichnis, welches allen anderen Mitgliedern zum Zwecke der Kontaktaufnahme zugänglich gemacht wird. Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten in das Verzeichnis aufgenommen werden und Teile daraus (Name, Unternehmen) auf der Homepage (www.baupiraten-ev.de) veröffentlicht werden.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für den Verein Baupiraten-e.V.

Ort, Datum, Unterschrift

Im ersten Jahr beträgt der Beitrag für die Probemitgliedschaft z.Zt. 75,- €. Ab dem zweiten Jahr beträgt der Jahresmitgliedsbeitrag z.Zt. 150,- €. Er wird für alle in Deutschland wohnenden Mitglieder per Lastschriftverfahren eingezogen. Hierfür bitte die Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen. Alle anderen überweisen den Jahresbeitrag jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres unter Angabe Ihres Namens und Ihres Studienjahrganges an die angegebene Bankverbindung. Für jedes angefangene Kalenderjahr ist ein voller Jahresbeitrag zu entrichten.



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

An*	Gläubiger-Identifikationsnummer ¹ (des Zahlungsempfängers)
	Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)
	<input type="checkbox"/> Mandat für einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
IBAN ³	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

Unterschrift(en):

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler  _____

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
¹ Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)
² Business Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)
³ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)

**SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basislastschriften**

An*

Gläubiger-Identifikationsnummer¹ (des Zahlungsempfängers)

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
IBAN ³	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

Unterschrift(en):

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler  _____

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
¹ Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)
² Business Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)
³ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)