

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in die Wirtschaftsvereinigung Büdelsdorf e.V.

Firma: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Art des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Inhaber/Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail / Internet: \_\_\_\_\_

Kammerzugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Betriebsgründung: \_\_\_\_\_

Beitrag: Mindestbeitrag EUR 50,- jährlich. Um Kosten zu sparen,  
bitten wir um Erteilung einer Einzugsermächtigung.  
Abruftermin: März eines Jahres.  
Sparkasse Mittelholstein AG

Datum

Unterschrift

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Wirtschaftsvereinigung Büdelsdorf e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Wollinstraße 8

**Postleitzahl und Ort:**

24782 Büdelsdorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer:****Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):****Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.