



Geschäftsstelle: Büro extern -
Zeiligstraße 6 - 76694 Forst
Tel. 0 72 51 / 98 93 43 - Fax 0 72 51 / 30 18 88
weber@vsse.de - www.vsse.de

(Stand 01. 2017)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verband Süddeutscher Spargel- und Erdbeeranbauer e.V. (VSSE)

Erzeugung von: (Mehrfachauswahl möglich)

Ordentliches Mitglied:

Spargel
Erdbeeren

Außerordentliches Mitglied:

Sonst. Gemüse
Sonst. Obst

.....
Vor- und Zuname (in Blockschrift)

.....
Straße/Postfach

.....
Postleitzahl /Ort

.....
Telefon

.....
Fax

.....
E-mail

.....
Mobil

.....
Website

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 140 € (zzgl. 19 % USt. auf 25 % des Beitrages) pro Jahr.

Mit der Unterschrift stimmen Sie zu, per E-Mail und Post Informationen und Angebote vom VSSE sowie von Dritten über den VSSE-Vorteilsbrief zu erhalten.

(Ihre Daten werden nicht weitergegeben)

Bitten füllen Sie das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus und faxen es uns mit der Beitrittserklärung an: **0 72 51 / 30 18 88** oder mailen es an: weber@vsse.de

Datum: Unterschrift:

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verband Süddeutscher Spargel- und
Erdbeeranbauer e.V.
Geschäftsstelle:
Büro extern
Zeiligstraße 6
76694 Forst

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
ID 218539

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Verband Süddeutscher Spargel- und Erdbeeranbauer 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 Süddeutscher Spargel- und Erdbeeranbauer 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)