

**Beitrittserklärung „Wirtschaftsvereinigung Altenburger Land, Metropolregion
Mitteldeutschland e.V.“ (WAMM)**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein
„Wirtschaftsvereinigung Altenburger Land, Metropolregion Mitteldeutschland e.V.“ (WAMM)

Name Institution: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt€

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 67ZZZ00001951179

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige die „Wirtschaftsvereinigung Altenburger Land, Metropolregion Mitteldeutschland e.V.“ (WAMM) Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig.

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

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers