

## AUFNAHME-ANTRAG

Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft im **BUND DER SELBSTÄNDIGEN RUIT e.V.**

Firma:	
Inhaber/GF:	
Geburtsdatum/Eintrittsdatum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Branche:	
Telefon/Telefax:	
E-Mail:	

### SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger):  
BDS Ruit e.V.  
Frau Sabrina Haas (Kasse)  
Stuttgarter Straße 13  
73760 Ostfildern

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE70ZZZ00000605638

Mandatsreferenz wird mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den BDS Ruit e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BDS Ruit 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, wenn nicht identisch mit Mitglied (s.o.): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum, Stempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_