

## 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. 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.

Die Satzung und die Datenschutzordnung können im Internet "www.bds-ruit.de" eingesehen werden. Die Datenschutzerklärung finden Sie im Anhang. Der Jahresbeitrag wird fällig zum Jahresbeginn. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist durch Ihre schriftliche Mitteilung an den Vorstand bis zum jeweiligen Jahresende möglich.

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung als verbindlich an. Die Datenschutzerklärung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, bin ich/sind wir einverstanden.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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