

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband Sachsen im Deutschen Altphilologenverband e.V.

Name, Anschrift: _____

email _____

Schule / Institution: _____

Datum, Unterschrift: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (EINZUGSERMÄCHTIGUNG)

Zahlungsempfänger: *Landesv. Sachsen im Deut. Altphil.-Verband e.V.*
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000464817,
IBAN DE35 8505 0300 3120 2082 71)

Kontoinhaber (Name, Vorname):

_____ (Anschrift wie oben)

Hiermit ermächtige ich Sie, Zahlungen wg. Mitgliedsbeiträgen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto

IBAN: _____

Institut oder BIC: _____

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (LV Sachsen im DAV) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Hinweis zum Formular Beitritt / SEPA-Lastschriftmandat:

Die von Ihnen erhobenen Daten werden ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung (Zusendung von Informationen bzw. Beitragseinzug) verarbeitet. Unser jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung von 2016 € 20,00 (ermäßigt für Studenten und Referendare € 10,00). Er wird im Dezember des Beitragsjahres abgebucht. Insbesondere falls Sie mit Zahlungen in Verzug sind, können Sie auch direkt auf unser Konto, Nr. 3120208271 bei der Ostsächsischen Sparkasse Dresden, BLZ 85050300, einzahlen (IBAN DE35 8505 0300 3120 2082 71). Teilnahme am Lastschrifteinzug oder regelmäßige Zahlung sind Voraussetzung für die Zusendung der Verbandszeitschriften Forum Classicum und Litterae Saxonicae. Bitte denken Sie bei Umzügen und Kontenänderungen unbedingt daran, uns Ihre neuen Daten mitzuteilen; es entstehen sonst unnötige Kosten, mit denen wir Sie belasten müssten. Wir danken im Voraus für Ihre Mithilfe.

Als SEPA-Mandat haben Sie ausgestellt (für Ihre Unterlagen, Ausfüllen freiwillig):

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband Sachsen im Deutschen Altphilologenverband e.V.

Name, Anschrift: _____

e-mail _____

Schule / Institution: _____

Datum, Unterschrift: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (EINZUGSERMÄCHTIGUNG)

Zahlungsempfänger: *Landesv. Sachsen im Deut. Altphil.-Verband e.V.*
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000464817,
IBAN DE35 8505 0300 3120 2082 71)

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____ (Anschrift wie oben)

Hiermit ermächtige ich Sie, Zahlungen wg. Mitgliedsbeiträgen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto

IBAN: _____

Institut oder BIC: _____

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (LV Sachsen im DAV) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Ort, Datum, Unterschrift: _____
