



Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast dem

Verband der Gemeindevollzugsbeamten Baden-Württemberg e.V. (VGV)

beizutreten.

Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Dienststelle: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VGV** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VGV** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit beiderseits ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **VGV** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Antrag genehmigt / abgelehnt Grund

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Wiederkehrende Zahlungen / Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) den Verband der Gemeindevollzugsbeamten Baden-Württemberg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Verband der Gemeinde Vollzugsbeamten Baden-Württemberg 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 (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)