

# Förderverein der Meister- und Techniker aus- und -fortbildung im saarländischen Handwerk e.V.

Hohenzollernstraße 47-49, 66117 Saarbrücken

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im **Förderverein der Meister- und Techniker- aus- und -fortbildung im saarländischen Handwerk e.V.** Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift(en) des Mitglieds

### SEPA – Lastschrift – Mandat

**Gläubiger –Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001399148**

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung; jährlich**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den **Förderverein der Meister- und Techniker aus- und -fortbildung im saarländischen Handwerk e.V.** von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem **Förderverein der Meister- und Techniker aus- und -fortbildung im saarländischen Handwerk e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Firma / Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
BIC - Nummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift(en) des Mitglieds und Zahlungspflichtigen

Jahresbeitrag: 35,00 € (persönliche Mitgliedschaft)  
65,00 € (Mitgliedschaft juristische Personen)  
\_\_\_\_\_ € (freier Betrag)

#### **Ansprechpartner:**

Herr Tobias Schmitt    Mail: foerderverein@hwk-saarland.de    / Tel. 0681/5809-228

Hinweis: 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.