

Antrag auf Mitgliedschaft

bzw. Mitteilung über geänderten Mitgliedsbeitrag

im _____

Vorname/ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Firma/ Gesellschaft: _____

Geschäftsanschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mailadresse: _____ Branche: _____

Beitrag jährlich: _____

Sollten Sie bereits Mitglied im oben genannten Versorgungswerk sein, wird hierdurch keine zusätzliche Mitgliedschaft begründet. Vielmehr dient diese Mitteilung der Aufgabe zur aktuellen Höhe Ihres Mitgliedsbeitrages im Versorgungswerk.

Datum: _____ Unterschrift/Antragsteller: _____

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats¹:

Ich ermächtige die INTER Servicegesellschaft mbH², den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der INTER Servicegesellschaft mbH 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.

Vorname und Zuname (Kontoinhaber)

Straße/ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Wohnort _____

Kreditinstitut

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

¹ Die SEPA-Lastschrift (SEPA = Single Euro Payments Area) löst das bisher im Inland verwandte Lastschritteinzugsermächtigungsverfahren ab.

² Gläubiger-Identifikationsnummer der INTER Servicegesellschaft mbH: DE64ZZZ00000032185