

HEF-RO UG (haftungsbeschränkt)
z. Hd. Martin Beil
Zum Grumbach 5
36199 Rotenburg a. d. Fulda



Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte leserlich und in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der HEF-RO UG (haftungsbeschränkt) zum nächstmöglichen Termin.

Zur praktischen Handhabung sollten die Mitgliedschaftsbeiträge per SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht werden. Aus diesem Grund ist eine separate Einzugsermächtigung notwendig. Die Beiträge richten sich nach den derzeit gültigen AGB.

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Tel. / Handy*: _____

Geburtsdatum: _____

Email*: _____

Bitte auswählen: []: Mitgliedschaft []: Familienpaket

Bitte betroffene Familienmitglieder angeben:

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich den AGB in der jeweils aktuell vorliegenden Version zustimme. Meine Daten werden zur weiteren Verwendung für Vereinszwecke erhoben (gem. §3 Abs. 2-5 BDSG) und digitalisiert verwertet (gem. §28 Abs.1 BDSG).

Datum & Unterschrift

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

*freiwillige Angaben zur einfacheren Kontaktaufnahme, siehe Datenschutzerklärung

Ich habe die Datenschutzerklärung (vom 08.05.2020) gelesen und bin mit den Inhalten einverstanden.

Datum & Unterschrift _____

HEF-RO UG (haftungsbeschränkt)
Geschäftsführer Martin Beil
Zum Grumbach 5
36199 Rotenburg a. d. Fulda

IBAN DE54 1001 0010 0942 8451 09
BIC PBNKDEFF
Gerichtsstand Bad Hersfeld



Antrag auf Mitgliedschaft

SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die HEF-RO UG (haftungsbeschränkt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HEF-RO UG (haftungsbeschränkt) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

(BIC: _____)

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

[] Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name und Vorname: _____

Datum & Unterschrift _____

Antragsteller und ggf. Kontoinhaber