



Beitrittserklärung

Der Verein erfüllt die satzungsmäßige Voraussetzung nach den §§ 51,59,60 und 61 AO, der Gemeinnützigkeit.

Jahresbeiträge:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Schüler und Studenten | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Privatpersonen | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Behörden | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Firmen | 200,00 € |

Ich/Wir trete/n dem Deutsch-Chinesischen-Förderverein e. V. bei:

Name oder Firma :

Vorname: Geburtsdatum:

Straße:

Plz: Wohnort:

E-Mail Adresse:

Mein Jahresbeitrag:

Ich/Wir bin/sind mit dem Einzug des Jahresbeitrages einverstanden.

- ja
 nein

Der Verein stellt eine Quittung über den Jahresbeitrag zur Vorlage beim Finanzamt aus.

Datum und Ort..... Unterschrift

bei Firmen oder Behörden
bitten wir um einen Firmenstempel oder einen
Stempel der kommunalen Einrichtung.

1. Vorsitzender Stefan Voigt
Am Hasenbühl 13
91154 Roth
Telefon 09171-1388

E-Mail: info@deutsch-chinesischer-foerdereverein.de

Vereinsregister Nürnberg: VR 201526
Steuer-Nr.: 241/10760635

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelfranken Süd
IBAN: DE11 7645 00000 0231 432055
BIC: BYLADEM1SRS

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE83ZZZ00001082062

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Deutsch-Chinesischer Förderverein e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Am Hasenbühl 13

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
91154 Roth

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE83ZZZ00001082062

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Deutsch-Chinesischer Förderverein e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Deutsch-Chinesischer Förderverein 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Deutsch-Chinesischer Förderverein e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Deutsch-Chinesischer Förderverein e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:
Roth

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: