



IGW e.V.  
 Auf der Burr 19  
 55743 Idar-Oberstein

# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Interessengemeinschaft Georg-Weierbach e.V.

Nachname	Vorname
Straße, HausNr.	Telefon (Angabe freiwillig)
PLZ, Ort	Geburtsdatum

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	6,- € / Jahr
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	10,- € / Jahr
Weitere Familienmitglieder:	
Name	Geburtsdatum
Name	Geburtsdatum
Name	Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 Ort Eintrittsdatum Unterschrift Antragsteller

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Interessengemeinschaft Georg-Weierbach e.V. (IGW) den Mitgliedsbeitrag von nachfolgend bezeichnetem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49ZZZ00000920102**

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.

Kreditinstitut (Name)	BIC
IBAN DE ____   ____   ____   ____   ____   ____	

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift