Interessengemeinschaft
Georg-Weierbach e.V.

IGW e.V.
Eichenweg 2a
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:

☐ Einzelmitgliedschaft	6,- € / Jahr

☐ 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 D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _	

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

_____ , den _____ ✘ _____

Ort *Datum* *Unterschrift Kontoinhaber*