



# WKO Germany



## Beitrittserklärung WKO Germany

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Dojo, Verein: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Trainer: \_\_\_\_\_  
Dan: \_\_\_\_\_ Stil: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Mitgliedsbestimmungen des Verbandes an.

Jahresbeitrag:  Dojo, Verein: **100€**;  Einzelmitglied: **30€** (nicht enthalten Pässe und Jahresmarken)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

### **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001365976

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verband WKO Germany in Freiburg, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**WKO Germany / Michael Rullmann / Mülhauser Str.12 / 79110 Freiburg**

**IBAN: DE 66 6804 0007 0280 8061 00 / BIC: COBADEFFXXX**