



www.saarland-gaestefuehrer.de
vorstand@saarland-gaestefuehrer.de

MITGLIED IM

BUNDESVERBAND DER GÄSTEFÜHRER
IN DEUTSCHLAND E.V.
GERMAN NATIONAL
TOURIST GUIDE ASSOCIATION



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Saarland-Gästeführer/innen e. V.

Beginn der Mitgliedschaft:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Ausbildung/Zertifikat:
(bitte in Kopie beifügen)

Der Jahresbeitrag in Höhe von 40.- € ...

wird überwiesen auf das Konto: DE 19 5925 1020 0120 4132 32

soll abgebucht werden (SEPA-Lastschriftmandat liegt bei)

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzende: Marion Mader-Remmel
2. Vorsitzender: Karl Ernst Kugler
Schatzmeisterin: Petra Klotz
Beisitzer/in: Heike Lismann-Gräß, Gabi Regulla, Michael Schmitt
Vereinskonto: Kreissparkasse St. Wendel • IBAN DE 19 5925 1020 0120 4132 32
Eingetragen im Vereinsregister beim Amtsgericht Saarlouis • Prälat-Subtil Ring 10 • 66740 Saarlouis

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Saarland-GästeführerInnen e.V.
Auf Backofen 7a
66606 St. Wendel

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE30ZZZ00002239644

Mandatsreferenz

--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) Saarland-GästeführerInnen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Saarland-GästeführerInnen e.V.
------------------------------	--------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E
-------	-----

BIC 1:	
--------	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------