



[www.saarland-gaestefuehrer.de](http://www.saarland-gaestefuehrer.de)  
[vorstand@saarland-gaestefuehrer.de](mailto: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 9525 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)

<b>DE30ZZZ00002239644</b>
---------------------------

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:
-------------	---------------