



Vereinigung der Techniker im Straßenbau - VTS - e.V.

- Bundesweit -

Aufnahmeantrag:

Ich möchte ab20
 ordentliches Mitglied *) förderndes Mitglied *)
bei der VTS werden.

Name
Vorname:..... geb:
Straße:
Wohnort:

Staatsangehörigkeit:.....
Telefon:.....
Mail-Adresse.....
Beruf:.....
Tätigkeit***)
Techniker der Fachrichtung***).....
Betrieb/Dienststelle***).....

Techniker in Ausbildung:

Schule:.....
Ausbildung vorauss. beendet.....

*) zutreffendes ankreuzen
**) Studenten und Auszubildende sind beitragsfrei
***) ausfüllen nur für ordentliche Mitglieder



Aufnahmegebühr: 10,00 Euro Mitgliedsbeitrag: 30,- Euro/Jahr **) jährlich (März)

VTS Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00000900884
VTS Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VTS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die von der VTS auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Vorname u. Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift

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.



Vereinigung der Techniker im Straßenbau – VTS – e.V.

- Bundesweit -

Aufnahmeantrag:

Wir möchten ab20.....
förderndes Mitglied bei der VTS werden.

Name und Sitz des Unternehmens:

(Stempel u. rechtsverbindliche Unterschrift)

Mitgliedsbeitrag: 100,00 Euro/jährlich

jährlich [März]

VTS Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00000900884
VTS Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VTS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die von der VTS auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.