

Antrag auf Mitgliedschaft

bzw. Mitteilung über geänderten Mitgliedsbeitrag

im **Versorgungswerk Handwerk Schwarzwald-Alb-Heuberg e.V.**

Vereinsregister Amtsgericht: **AG Stuttgart** Nr.: **725199**

Vorname/ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Firma/ Gesellschaft: _____

Geschäftsanschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mailadresse: _____ Branche: _____

Beitrag jährlich: **12,00 €**

Sollten Sie bereits Mitglied im oben genannten Versorgungswerk sein, wird hierdurch keine zusätzliche Mitgliedschaft begründet. Vielmehr dient diese Mitteilung der Aufgabe zur aktuellen Höhe Ihres Mitgliedsbeitrages im Versorgungswerk.

Datum: _____ Unterschrift/Antragsteller: _____

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige das Versorgungswerk Handwerk Schwarzwald-Alb-Heuberg e.V. den vorgenannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Versorgungswerk auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Zuname (Kontoinhaber)

Straße/ Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift