



# Breckerfeld-Schalksmühler Stenografenverein e. V.

- Verein für Informationsverarbeitung -

Amtlich anerkannte Jugendorganisation – als gemeinnützig und förderungswürdig vom Finanzamt anerkannt  
Kooperationspartner der Essener Seminare E. V. als staatlich anerkannte Einrichtung  
der Weiterbildung nach § 23 des Weiterbildungsgesetzes NRW

## Beitrittserklärung

Mitglieds- Nr. <b>M-00</b>
Beginn Mitgl.
Erfasst
Eingang

Bitte deutlich in BLOCKSCHRIFT oder mit der Schreibmaschine ausfüllen!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Breckerfeld-Schalksmühler Stenografenverein e. V. mit Wirkung vom ...

Beitrittsdatum (Der Monatserste des Kursbeginns)

weiblich       männlich

Geburtsdatum

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

Telefax \*)

Email \*)

Beruf bzw. Arbeitgeber oder Schule \*)

\*) = freiwillige Angaben

Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an, insbesondere betreffend Mitgliedschaft bzw. Austritt.

Die Vereinszeitschrift mit den Vereinsnachrichten wird monatlich (Juli/August = eine Ausgabe) durch die Post zugestellt.

Ort, Datum

Unterschrift

## Einverständniserklärung

der Eltern/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Wir sind mit dem Beitritt unseres Kindes einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile(n) ich/wir Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (€ 11,00 je Quartal  $\approx$  € 3,67 monatlich – Stand 2002) zu oben genanntem Mitglied vierteljährlich (zum 10. Februar, 10. Mai, 10. August und 10. November eines jeden Jahres) im Lastschrift-Einzugsverfahren abzubuchen.

Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung bzw. bei Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift, gleich aus welchem Grund, vor.

Konto-Nr:

Bankleitzahl

Name der kontoführenden Bank

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Die Daten dieses Formulars werden zur Erfüllung des Satzungszwecks erhoben und verarbeitet.  
Keine gewerbsmäßige Weitergabe von persönlichen Daten!