

DEUTSCHER SPRENGVERBAND e.V.

Geschäftsstelle Siegen · Weinligstraße 30 · 57074 Siegen · Telefon 0271 2503243 · Telefax 0271 2382890
www.Sprengverband.de · e-Mail: Geschaeftsstelle@Sprengverband.de



AUFNAHMEANTRAG

für eine Firmenmitgliedschaft im Deutschen Sprengverband e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als **Firmenmitglied** im DEUTSCHEN SPRENGVERBAND e.V.
 Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. 250,- € und beinhaltet die Mitgliedschaft einer natürlichen Person.

_____ Firma _____ Tätigkeitsschwerpunkt _____

_____ Postleitzahl, Ort _____ Straße, Haus-Nr. _____

_____ Telefon _____ Telefax _____

_____ e-Mail-Adresse _____

Branche/Fachbereich: Abbruch Bergbau/Tunnelbau Erdöl/Erdgas/Seismik Felsbau Pyrotechnik Steinbruch

_____ Name _____ Vorname _____

_____ Geburtsdatum _____ Funktion* _____

*) diese Angaben sind freiwillig

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift zum Beitritt _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76DSV00000215590, Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Ich/wir ermächtige/n den Deutschen Sprengverband e.V., den von mir/uns zu zahlenden Jahres-Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Sprengverband e.V. auf dieses Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit einer Verkürzung der Vorankündigungsfrist auf zwei Tage erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

_____ (genaue Bezeichnung und Anschrift des kontoführenden Kreditinstituts)

IBAN (International Bank Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (Bank Identifier Code) des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mandatsreferenz-Nr.

--	--	--	--	--

(wird vom Verband vergeben)

DSV/8.2016/FL

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat