### Konzeptentwicklungs- und Beratungs-/ Innovationswerkstatt der Assekuranz und Finanzdienstleister



An den Vorsitzenden der KuBI e.V.

Dr. Wolfgang Drols Caspar-David-Friedrich-Str. 2 53125 Bonn

## Mitgliedsantrag

Bitte im Original zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat zusenden.					
Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in KuBI e.V. ab					
Der Mitgliedsbeitrag von 30,00 € pro Kalenderjahr wird ausschließlich im SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht. Eine gesonderte Beitragsrechnung geht jedem Mitglied per Mail zu.					
Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.					
Das SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt.					
Name _		Vorname	-		
Geburtstag _		Beruf			
PLZ/Ort _		Straße			
Telefon _		Fax			
Mobil _		E-Mail			
Ort, Datum		Unterschrift _			

#### Vorstand

Wolfgang Drols (Vorsitzender) Frank Grell (stellv. Vors.) Csaba Szabo (stellv. Vors.) Michael Bohnes (Schriftführer) Graziela Wolschendorf (Kassenwart) Korresponden zanschrift

KuBl e.V. Wolfgang Drols Caspar-David-Friedrich-Str. 2 53125 Bonn

eMail-Adresse info@drols.de

Bankverbindung

Sparkasse Witten IBAN DE 75 4525 0035 0000 6880 85

**Website** www.kubiev.de

Finanzamt FA Kassel St.Nr.:025 227 19127

**Vereinsregister** Bonn VR 11795 Konzeptentwicklungs- und Beratungs-/ Innovationswerkstatt der Assekuranz und Finanzdienstleister



# **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger KuBI e.V. Caspar-David-Friedrich-Str. 2 53125 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

DE20ZZZ0000216161351

Mitgliedsbeitrag

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Name des Zahlungsempfängers:

Ich ermächtige KuBi e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

KuBl e.V.

	11		
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
	asteten Betrags verlangen. Es	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut	
Name Kontoinhabe	er:		
Straße / Nr.:			
PLZ / Ort:			
Name der Bank:			
IBAN:	DE		
BIC:			
-			
Ort, Datum:		Unterschrift:	