

nstitution		
Name, ggf. Titel, Vorname*	 Beruf	Geburtsdatum*
traße*	Postleitzahl, Ort*	E-Mail*
elefon privat Pflichtangaben	Telefon Büro	   Mobiltelefon
ahresbeitrag der Mitgliedscha	aft (bitte Entsprechendes ankreuzen)	
Natürliche Person, 50 Euro	□ Ju	ristische Person, 120 Euro
☐ Ermäßigt*, 20 Euro	□м	itgliedschaft auf Gegenseitigkeit**
Schüler, Auszubildende, Studenten, Absolv weites Familienmitglied (Partner, zusamm * Eingetragene Vereine	enten (ein Jahr nach Abschluss), Rentner, Sc en lebend), Künstler	hwerbehinderte, Sozialhilfeempfänger,
ereinszwecke genutzt: Kontakt  EPA-Lastschriftmandat läubiger-Identifikationsnumm landatsreferenz: wird separat r ch/Wir ermächtige/n glasspool ugleich weise ich mein/weisen ezogenen Lastschriften einzulö inweis: Ich kann innerhalb von	aufnahme zwischen Mitgliederr er: DE09ZZZ00001876466 mitgeteilt e.V. Zahlungen von meinem/un wir unser Kreditinstitut an, die ösen. acht Wochen, beginnend mit de	ichert und ausschließlich für interne n, Bankeinzug für Beiträge. serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. von glasspool e.V. auf mein/unser Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
ereinszwecke genutzt: Kontakt EPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnumm Mandatsreferenz: wird separat r ch/Wir ermächtige/n glasspool Gugleich weise ich mein/weisen Gezogenen Lastschriften einzulö Jinweis: Ich kann innerhalb von Belasteten Betrages verlangen. I	er: DE09ZZZ00001876466 mitgeteilt e.V. Zahlungen von meinem/un wir unser Kreditinstitut an, die ösen. acht Wochen, beginnend mit de	n, Bankeinzug für Beiträge. serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. von glasspool e.V. auf mein/unser Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des
ereinszwecke genutzt: Kontakt EPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnumm Mandatsreferenz: wird separat r ch/Wir ermächtige/n glasspool Gugleich weise ich mein/weisen Gezogenen Lastschriften einzulö Jinweis: Ich kann innerhalb von Belasteten Betrages verlangen. I	aufnahme zwischen Mitgliederr er: DE09ZZZ00001876466 mitgeteilt e.V. Zahlungen von meinem/un wir unser Kreditinstitut an, die ösen. acht Wochen, beginnend mit de	n, Bankeinzug für Beiträge. serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. von glasspool e.V. auf mein/unser Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des
Vereinszwecke genutzt: Kontakt  SEPA-Lastschriftmandat  Gläubiger-Identifikationsnumm  Mandatsreferenz: wird separat r  ch/Wir ermächtige/n glasspool  Zugleich weise ich mein/weisen  gezogenen Lastschriften einzulö  Hinweis: Ich kann innerhalb von	er: DE09ZZZ00001876466 mitgeteilt e.V. Zahlungen von meinem/un wir unser Kreditinstitut an, die ösen. acht Wochen, beginnend mit de Es gelten dabei die mit meinem	n, Bankeinzug für Beiträge. serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. von glasspool e.V. auf mein/unser Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des
GEPA-Lastschriftmandat GEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnumm Mandatsreferenz: wird separat r Ch/Wir ermächtige/n glasspool Gugleich weise ich mein/weisen Gezogenen Lastschriften einzulö Hinweis: Ich kann innerhalb von Belasteten Betrages verlangen. I	er: DE09ZZZ00001876466 mitgeteilt e.V. Zahlungen von meinem/un wir unser Kreditinstitut an, die ösen. acht Wochen, beginnend mit de Es gelten dabei die mit meinem	serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. von glasspool e.V. auf mein/unser Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
ereinszwecke genutzt: Kontakt EPA-Lastschriftmandat Eläubiger-Identifikationsnumm Mandatsreferenz: wird separat r ch/Wir ermächtige/n glasspool fugleich weise ich mein/weisen ezogenen Lastschriften einzulö Einweis: Ich kann innerhalb von elasteten Betrages verlangen. I	er: DE09ZZZ00001876466 mitgeteilt e.V. Zahlungen von meinem/un wir unser Kreditinstitut an, die ösen. acht Wochen, beginnend mit de Es gelten dabei die mit meinem	serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. von glasspool e.V. auf mein/unser Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
GEPA-Lastschriftmandat GEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnumm Mandatsreferenz: wird separat r Ch/Wir ermächtige/n glasspool Gugleich weise ich mein/weisen Gezogenen Lastschriften einzulö Hinweis: Ich kann innerhalb von Belasteten Betrages verlangen. I	er: DE09ZZZ00001876466 mitgeteilt e.V. Zahlungen von meinem/un wir unser Kreditinstitut an, die ösen. acht Wochen, beginnend mit de Es gelten dabei die mit meinem	serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. von glasspool e.V. auf mein/unser Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte senden Sie dieses Schreiben ausgefüllt und unterschrieben an:

glasspool e. V. als nicht gemeinnütziger Verein stellt Ihnen gerne eine Rechnung aus

glasspool e. V. Schoppershofstr. 39 90489 Nürnberg

info@glasspool.de www.glasspool.de