

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des NTK. Mein Mitgliedsbeitrag beträgt: ..... Euro/Jahr (Mindestbeitrag: 15 Euro), diesen werde ich (bitte ankreuzen)

- auf das unten genannte Konto überweisen
- per Dauerauftrag einmal pro Jahr entrichten
- per Einzugsermächtigung (hierzu muss das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt werden)
- Schüler und Studenten (die ersten beiden Jahre beitragsfrei!)

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt und berechtigt Spendenbescheinigungen auszufüllen.

Für die Geltendmachung des jährlichen Mitgliedsbeitrages beim Finanzamt genügt der Kontoauszug.

**Neumitglied:** .....

**Adresse:** .....

**E-Mail Adresse:** .....

**Beruf (Ausfüllung freigestellt):** .....

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

**Bankverbindung: IBAN: DE64 5485 0010 0035 0386 11 BIC: SOLADES1SUW (Sparkasse SÜW in Landau)**

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Freundeskreis NTL

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Königstr. 18

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

76829 Landau in der Pfalz

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE60ZZZ00001831122

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Freundeskreis NTL**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freundeskreis NTL** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Freundeskreis NTL** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Freundeskreis NTL**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: