

Medlemskab Ansøgning



Efternavn	
Fornavn	
Gade og Husnummer	
Land / Postnummer / By	
E-Mail	
Telefon	

Læs venligst omhyggeligt, fyld og derefter

- Medlemskab Ansøgning
- Kopi af SEPA formular "Ausfertigung für den Zahlungsempfänger" (Som EU-lande!)

underskrives og returneres til:

Arabella-Freunde Deutschland IG
Uwe Pawelski
Bergstraße 33
D-76327 Pfinztal

Arabella-Freunde Deutschland IG er en sammenslutning af de globale ejere og fans af modellen "Arabella" den Borgward gruppen. Formålet med IG er genoplivning og bevarelse af de stadig eksisterende køretøjer ved at støtte restaurering, reproduktion og reservedele indkøb.

Hjemmesiden er de officielle oplysninger www.Arabella-Freunde.de perron IG. Dette suppleres af vores befindliches der Forum og optræder med uregelmæssige newsletter.

Medlemskab giver giver følgende fordele

- Rabat på Nachfertigungsaktionen
- Reduceret registreringsafgift på de årlige møder
- Tildeling af en individuel mailadresse [Fornavn].[Efternavn]@Arabella-Freunde.de (videresendelse adresse, på anmodning, ekstra gebyr pr sse)

Medlemskabet gebyr for IG er € 40,00 per år, bidraget er på kontrakt og derefter senest den 31.01. det følgende år på grund. Tak for din deltagelse i SEPA Direct Debit Scheme, ansøgningen er i tillægget til dette dokument. En opsigelse af medlemskab når som helst og skal indtil 31.12. være for indeværende år udføres, ellers medlemskabet automatisk forlænget med endnu et år.

Jeg accepterer ovenstående betingelser.

Sted, Dato

Underskrift

Bitte Empfänger "Bereich und Team" angeben

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

BBBank eG Herrenstr. 2 - 10 76133 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE6888880000001655

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

BBBank eG

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

(Name des Zahlungsempfängers)

BBBank eG

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Kontoinhaber/ (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

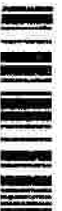
BIC

BAN

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.



Bitte Empfänger "Bereich und Team" angeben

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

BBBank eG
Herrenstr. 2 - 10
76133 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE688880000001655 Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers) BBBank eG

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

(Name des Zahlungsempfängers) BBBank eG

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC IBAN

Ort, Datum Unterschrift

! Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Udfyldelsesvejledning

I mangel af en SEPA formular på dit sprog, vi kun kan give dig den ene på tysk. Vi forsikrer bindende, at med denne formular udelukkende den aftalte årlige medlemsbidrag på 01.01. hvert år skal tilbagebetales. Ved opsigelse af dit medlemskab af dette mandat af os automatisk trækkes tilbage fra banken, vil du modtage en foreløbig bekræftelse.

Beskrivelse af felter

Kontoinhaber	Kontohaver
Kreditinstitut	Kreditinstitut
BIC	Business Identifier Code
IBAN	International Bank Account Number
Ort, Datum	Sted, Dato
Unterschrift	Underskrift

Ved spørgsmål er du velkommen til at kontakte os under Uwe.Pawelski@Arabella-Freunde.de!

Forsigtig! Du har mulighed for at SEPA direkte debitering mandat til at få dem indsamlet dine forfaldne årlige kontingent kun i den europæiske betalingsområde. Hvis du har en bankkonto uden for det europæiske betalingsområde, skal du overføre dit medlemskab gebyr via PayPal Finance@Arabella-Friends-Worldwide.com!