

Antrag auf Mitgliedschaft

Kontakt

Verein ELAN e.V.
Tel. +49.(0)211.922-2900
Fax +49.(0)211.922-2020
claus.scheven@lvr.de
www.verein-elan.de

Verein ELAN e.V.
-Geschäftsstelle-
Bergische Landstraße 2
D 40629 Düsseldorf

*Dieses Formular können Sie am PC ausfüllen.
Klicken Sie bitte dazu auf die grauen Felder.
Bitte senden Sie es unterschrieben per Post an
nebenstehende Anschrift!*

Ich beantrage zum nächstmöglichen Termin oder rückwirkend zum _____ meine Mitgliedschaft im Verein ELAN.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ, Wohnort
Telefon	Telefax	Email
Ausgeübte Tätigkeit		

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens € 20,- jährlich.
Leistungen von Verein sowie unsere Satzung finden Sie auf unserer Homepage www.verein-elan.de.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Verein ELAN e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Verein ELAN e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Verein ELAN e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Geldinstitut	Bankleitzahl
Kontonummer	
IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift
