**Antrag um Aufnahme einer VereinsSEKTION**

in den ASVÖ Vorarlberg

Vereinsname:

Sektion/Sektionsname:

Homepageadresse:  Sektions-Email:

## Sektionsleiter

## Name:

Adresse:
Telefon:  Fax:
**E-Mail:**

 **Sektions-Postempfänger**

## Name:

Adresse:
Telefon:  Fax:
**E-Mail:**

#### Bankverbindung der Sektion

#### Bank:      BIC:

IBAN:

**Bitte Seite 2 und 3 beachten!**

**Mitglied im Fachverband?**

[ ]  NEIN

[ ]  JA

In welchem Fachverband?

#### Mitgliederstand der Sektion

#### Jugendliche weiblich bis 18 Jahre:       Jugendliche männlich bis 18 Jahre:

Erwachsene weiblich über 18 Jahre: Erwachsene männlich über 18 Jahre:
Senioren weiblich über 65 Jahre: Senioren männlich über 65 Jahre:

**Gesamt:**

Die Sektion bestätigt, weder der ASKÖ noch der UNION anzugehören.

Ort, Datum:       Vereins-/Sektionsstempel, Unterschrift

**SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)**

**Mandatsreferenz**

ASVÖ Mitgliedsbeitrag

**Zahlungsempfänger**

ASVÖ Vorarlberg

Markus-Sittikus-Straße 5

A-6845 Hohenems

**Creditor ID:** AT97ZZZ00000030685

Ich ermächtige / wir ermächtigen den ASVÖ Vorarlberg Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von dem ASVÖ Vorarlberg auf mein / unser Konto gezogenen SEPA – 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.

**Zahlungspflichtiger**

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Zahlungsart** [ ]  Wiederkehrender Einzug [ ]  Einmaleinzug

Ort, Datum:

Unterschrift ……………………………………………………

**Beilage zur Vereinbarung über den Einzug von Forderungen im Wege des**

**SEPA DIRECT DEBIT Core Verfahrens (SEPA Lastschrift, nicht final)**