

FWSV e.V. im dbb und tarifunion
Postfach 1828

26588 Aurich

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt, zum

Name:

Vorname:

geboren am:

PLZ, Wohnort:

Straße:

E- Mail (privat):

Dienststelle:

Angaben zum Dienstverhältnis/ Statusgruppe :

Amts-/Dienstbezeichnung:

Vergütungs-/Besoldungsgruppe:

Tarifbeschäftigte (r) Beamtin (ter) aktiv Ruhestand

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des FWSV im dbb e.V. an. Ich bestätige, dass ich die Informationen zum Datenschutz des FWSV im dbb e.V. zur Kenntnis genommen habe. Mit der Unterschrift erkläre ich mich bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Lastschriftermächtigung:

Fachverband Wasserstraßen- und Schifffahrtsverwaltung e.V., Schlossplatz 9, 26603 Aurich

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 56ZZZ 00000 4858 04

Mandatsreferenz: Wird separat bei Abbuchung erstellt.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FWSV e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin mir im Klaren, dass die Beitragspflicht auch dann besteht, wenn der Beitrag nicht ordnungsgemäß vom FWSV eingezogen werden konnte. Die gesonderten Kosten habe ich zu tragen.

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: bei:
(Name und Ort des Geldinstituts)

....., den
(Ort) (Unterschrift)