

Per Post an:

Texterverband -
Fachverband freier Werbetexter e. V.
Geschäftsstelle, c/o Britta Hoffmann
Alter Ortsweg 24/7
88709 Meersburg

Mitgliedsantrag

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich arbeite als Texter/in und Konzeptioner/in

hauptberuflich seit

freiberuflich seit

Ich bewerbe mich als

Ordentliches Mitglied

Start-up-Mitglied

Angeschlossenes Mitglied

Meine geschäftlichen Kontaktdaten

Firma/handelnd als

PLZ, Ort

Straße, Hausnr.

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Ich möchte Mitglied im Texterverband werden, weil ...

Ich habe vom Texterverband erfahren über ...

Mitglieder werben Mitglieder: Ich wurde geworben von Verbandsmitglied (Name, Vorname) ...

Erklärung

- Die Bestimmungen über das Bewerbungsverfahren sind mir bekannt. Ich übersende Ihnen die nötigen Unterlagen für meine Bewerbung an kontakt@texterverband.de. Ich bestätige, dass ich Urheber der eingereichten Arbeitsproben bin.
- Ich erkenne die **Satzung** des Texterverbands an.
- Ich bin einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem Konto einzogen wird. Ich sende Ihnen dafür das Formular **SEPA-Lastschriftmandat** als Anlage zu diesem Mitgliedsantrag per Post zu.

Datenschutz: Alle Angaben dieses Antrags dienen allein dem Bewerbungsverfahren. Erst nach Aufnahme in den Texterverband werden diese Angaben ausschließlich für die verbandsinterne Organisation und Kommunikation gespeichert.

Datum

Unterschrift

Per Post an:

Texterverband -
Fachverband freier Werbetexter e. V.
Geschäftsstelle, c/o Britta Hoffmann
Alter Ortsweg 24/7
88709 Meersburg

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben und Erklärung des Zahlungsempfängers

Texterverband – Fachverband freier Werbetexter e. V., Alter Ortsweg 24/7, 88709 Meersburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00001050324

Die Lastschrift erfolgt ausschließlich nach Rechnungslegung. Den Zeitpunkt der Lastschrift entnehmen Sie der Rechnung.

Bei Lastschriftrückläufern gehen die damit verbundenen Bankgebühren zu Ihren Lasten, auch wenn der Zeitpunkt der Lastschrift vom angekündigten Zeitpunkt abweichen sollte. Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Kontodeckung und informieren Sie uns über Änderungen Ihrer Bankverbindung.

Mandatsreferenz

(wird vom Texterverband ausgefüllt)

Angaben und Erklärung des Kontoinhabers

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Hausnr.

Name des Kreditinstituts

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Ich ermächtige den Texterverband – Fachverband freier Werbetexter e. V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Texterverband – Fachverband freier Werbetexter e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann jeweils innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutz: Alle Angaben dieses Lastschriftmandats gelten nur bei einer Mitgliedschaft im Texterverband und werden ausschließlich für die verbandsinterne Organisation verwendet und gespeichert. Das Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich zurückgezogen werden.

Datum

Unterschrift