



Konstanzer Handwerker Kreis e.V. co/Fliesen Kossmehl OHG  
-Weberinnenstr. 7 – 78467 Konstanz

# Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im Konstanzer Handwerker Kreis e.V.

Beitrittsjahr: 20\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Vertreter: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Ja ich möchte Mitglied im Konstanzer Handwerkerkreis e.V. werden.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 100,00 € zzgl. der gültigen Mehrwertsteuer.  
Der Mitgliedsbeitrag wird zum 31.03. für das laufende Kalenderjahr fällig.  
Der Beitrag wird jährlich per Lastschrift eingezogen.  
Der Austritt ist zum Ende des Kalenderjahres schriftlich möglich.  
Die Kündigung hat schriftlich an den Vorstand zu erfolgen.



Konstanzer Handwerker Kreis e.V. /Fliesen Kossmehl OHG  
-Weberinnenstr. 7 – 78467 Konstanz

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Konstanzer Handwerkerkreis e.V**  
**z.Hd. Herr Christian Kossmehl**  
**Weberinnenstr. 7**  
  
**78467 Konstanz**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE30ZZZ00001422128**

[Mandatsreferenz]

**Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer  
separaten Ankündigung mitgeteilt.**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Konstanzer Handwerkerkreis e.V, Christian Pfingst**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**Konstanzer Handwerkerkreis e.V, Christian Pfingst**

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

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

**Konstanz, den**

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)