



Antrag auf die Fördermitgliedschaft

Fördermitglieder können natürliche und juristische Personen werden, die die Interessen des Verbandes fördern und unterstützen. (§ 3 1.3. der Satzung)

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft in der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung.

Firma: _____

Name/Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Email-Adresse: _____

Ich bitte/Wir bitten um **Beginn** (nur zum 1.eines Monats möglich) meiner **Mitgliedschaft** ab _____
 Zusendung von **Verbandsinformationen** per E-Mail (Newsletter).

Datennutzung

Im Zuge Ihrer Mitgliedschaft werden die auf dem Aufnahmeantrag ausgefüllten Daten wie Firma, Vor- und Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mailadresse und Bankdaten erfasst.

Diese werden ausschließlich im Zusammenhang Ihrer Mitgliedschaft gespeichert und an entsprechende UDH-Bereiche sowie an die Kooperations- und Servicepartner zum gleichen Zwecke übermittelt, soweit dies zur üblichen Betreuung oder der ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist.

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die bezüglich Ihrer Firma oder Ihrer Person gespeicherten Daten, deren Herkunft und Empfänger, sowie den Zweck der Speicherung.

Diesen Bestimmungen der Datennutzung stimmen wir/stimme ich hiermit auch zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? (freiwillige Angabe)

Empfehlung von Kollegen/UDH-Mitglied (Name?.....)

ffb/sdt-Broschüre

Kongress

UDH-Homepage

Internet-Suche

Sonstiges (bitte aufführen)



Hinweis zur Erteilung der Lastschriftinzugsaufträge für unsere Mitgliedsbeiträge

Zur Vereinheitlichung des Europäischen Wirtschaftsraums wird ab dem 01. Februar 2014 das bisherige bargeldlose Bezahlssystem durch das SEPA-Verfahren abgelöst. Änderungen ergeben sich vor allem bei Überweisungen und dem Lastschriftverkehr. Um zum Zeitpunkt der Umsetzung gerüstet zu sein, wollen wir bereits im Vorfeld auf das neue SEPA-Lastschrift-Verfahren umstellen. Hierzu haben wir sogenannte Kombimandate in unseren Aufnahmeantrag eingefügt.

Bitte unterschreiben Sie daher **beide** Einzugsverfahren!

Was sind die wesentlichen Unterschiede zwischen dem bisherigen Lastschrifteinzug und einem SEPA-Einzug?

- Die bisherige Kontonummer wird durch die IBAN und die Bankleitzahl durch die BIC ersetzt. Ihre IBAN und BIC finden Sie auf den Kontoauszügen Ihres Kontos.
- Der Widerspruch der Lastschrift ohne Angabe von Gründen ist künftig 8 Wochen zu Gunsten des Zahlungspflichtigen möglich, anstatt 6 Wochen wie bisher.
- Wir sind verpflichtet, Sie vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift schriftlich zu benachrichtigen.

1. Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich/erteilen wir der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e. V. die Erlaubnis die **Aufnahmegebühr** und die **fälligen Mitgliedsbeiträge** (Mitgliedsbeitrag bedarf keiner gesonderten Rechnung) im Voraus,

Zahlungsweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich

bis auf jederzeit möglichen Widerruf, von meinem/von unserem

Konto: _____ Bankleitzahl: _____

bei der _____

per Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto/unser Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verband durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werden diese auf Anforderung unverzüglich von mir/von uns erstattet.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000431314

Mandatsreferenz (wird von uns nachgetragen):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e. V., die **Aufnahmegebühr** und die **fälligen Mitgliedsbeiträge** (Mitgliedsbeitrag bedarf keiner gesonderten Rechnung) im Voraus von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE ____ / _____ / _____

BIC: _____ / _____ (Kreditinstitut)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gemäß der jeweils aktuellen Beitragsübersicht geltenden fälligen Beitrags-Zahlungen.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

! Bitte achten Sie darauf, dass das Dokument insgesamt drei Mal unterschrieben ist - Danke !