

# Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied im Verein zur Förderung der klinischen Verhaltenstherapie.

Den Mitgliedsbeitrag für ordentliche Mitglieder in Höhe von € 80,00/90,00/100,00 p.a. dürfen Sie per Lastschrift von meinem Konto einziehen. Die Einzugsermächtigung liegt bei.

Der Beitrag ist steuerabzugsfähig.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## SEPA – Lastschriftmandat

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Neuauftrag     Änderung

Ich ermächtige den vfkv e.V (Zahlungsempfänger), den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

80 € (Mitgliedsbeitrag)     90 € /     100 € (freiwilliger höherer Beitrag)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vfkv e.V. 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.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 10ZZZ00000686258**

**Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt):**

### Angaben zum/zur Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname oder Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Land

### Angaben zum/zur Kontoinhaber/-in (falls der/die Kontoinhaber/-in vom Zahlungspflichtigen abweicht)

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname oder Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Land

**Bitte nächste Seite beachten ->**

**Bankverbindung**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN des/der Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

SEPA-Mandat gültig ab (Datum) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in

**Bitte senden Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag auf Mitgliedschaft postalisch an untenstehende Anschrift.**