

# Treckerclub Nordhorn e. V.

*Gemeinschaft zur Erhaltung historisch wertvoller landwirtschaftlicher Maschinen und Geräte*

## Antrag zur Aufnahme in den Treckerclub Nordhorn e. V.

Ich möchte **aktives / förderndes\*** Mitglied des „Treckerclubs Nordhorn e. V.“ werden.  
Die Mitgliedschaft soll ab sofort bzw. zum nächstmöglichen Termin beginnen.  
Ich verpflichte mich, die Regelungen der Satzung des Treckerclub Nordhorn e.V. zu beachten.  
Die Satzung ist mir übergeben worden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten aus diesem Antrag gespeichert und für Zwecke des Treckerclub Nordhorn e.V. verwendet werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name mit der Treckermarke, evtl. auch Bildern, auf der Internetseite des Treckerclubs veröffentlicht wird. **Ja / Nein** (nicht zutreffendes bitte streichen)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Der Verein strebt zur Vermeidung von Verwaltungskosten unbedingt an, die Kommunikation mit den Mitgliedern per E-Mail zu führen. Daher ist die Angabe Ihrer E-Mail-Verbindung erforderlich. Gemäß Satzung können auch „offizielle“ Informationen - z. B. die Einladung zur Mitgliederversammlung - durch E-Mail erfolgen.

Die Aufnahme wird erst nach Erhalt der Bestätigung durch den Treckerclub Nordhorn e.V. wirksam.

Nordhorn,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

=====

Der Treckerclub Nordhorn e.V., Nordhorn,  
bestätigt hiermit die Mitgliedschaft der im oberen Abschnitt genannten Person / Firma.

Die Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Treckerclub Nordhorn e.V., Nordhorn, Bahnhofstraße 21, 48529 Nordhorn  
Der Vorstand

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den

**Treckerclub Nordhorn e. V., Nordhorn,**

widerruflich, bei Fälligkeit zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages u. a. Forderungen zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 20 €.

Ich leiste freiwillig einen Beitrag von jährlich .....€ (wenn gewünscht, bitte eintragen)

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

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

**Nordhorn,** \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)



# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Nordhorn

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell