DEUTSCHES JUGENDHERBERGSWERK
LANDESVERBAND SACHSEN-ANHALT E. V.
LEITERSTR. 10 TEL. 0391 – 532 10 00 E-Mail: sachsen-anhalt@jugendherberge.de
39104 MAGDEBURG FAX 0391 – 532 10 49 www.jugendherbergen-in-sachsen-anhalt.de

ANTRAG AUF KÖRPERSCHAFTLICHE MITGLIEDSCHAFT • JAHRESBEITRAG: 26 EUR

VOLLSTÄNDIGER NAME DER KÖRPERSCHAFT		
VORSTAND/ GESCHÄFTSFÜHRUNG		VR-NR.
STRAßE, HAUSNR.		PLZ, ORT
TEL-NR.	FAX	E-MAIL
ABWEICHENDE RECHNUNGSANSCHRIFT:		

REISETERMIN: _____ JUGENDHERBERGE: _____

BEITRAGSJAHR IST DAS KALENDERJAHR. IHRE MITGLIEDSKARTEN SIND AB DEM TAG DER AUSSTELLUNG IN ALLEN JUGENDHERBERGEN WELTWEIT GÜLTIG. SIE GELTEN BIS ZUM 31.01. DES FOLGEJAHRES. SOFERN NICHT FRISTGERECHT IM LAUFENDEN JAHR GEKÜNDIGT WIRD, VERLÄNGERT SICH DIE MITGLIEDSCHAFT AUTOMATISCH UM EIN WEITERES BEITRAGSJAHR.

☐ Wir bitten um Rechnungslegung

NACH ÜBERWEISUNG DURCH DEN ANTRAGSTELLER UND VERBUCHTEM GELDEINGANG, WERDEN DIE MITGLIEDSKARTEN AN DIE KÖRPERSCHAFT VERSANDT. AUF WUNSCH AUCH VERSAND PER E-MAIL (SIEHE NACHFOLGEND) MÖGLICH.

☐ Bezahlung per SEPA-Lastschriftmandat

SIE ERHALTEN VON UNS IN DIESEM JAHR EINE RECHNUNG, DIE ALS ANKÜNDIGUNG DES BEITRAGSEINZUGES INNERHALB VON 3 TAGEN (VEREINBARTE PRE-NOTIFIKATIONSFRIST) GILT. MIT DER RECHNUNG ERHALTEN SIE DIE MANDATSREFERENZ UND IHRE MITGLIEDSNUMMER. IN DEN FOLGEJAHREN ERFOLGT DIE ANKÜNDIGUNG DES BEITRAGSEINZUGES JEWEILS ANFANG DEZEMBER DIREKT DURCH DEN DJH-HAUPTVERBAND.

☐ Bitte übersenden Sie uns die Mitgliedskarten per E-Mail an: .....

DJH-Hauptverband e.V., 32754 Detmold Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE52DJH00000630503**

Mandatsreferenz (Mitteilung erfolgt mit Rechnung) _ _ _ _ _ _ _ _ _ V _ _ _

Mitgliedsnummer lfd. Nr. der Referenz

SEPA-Lastschriftmandat

ICH ERMÄCHTIGE DEN DJH-HAUPTVERBAND E.V., DIE IM RAHMEN MEINER MITGLIEDSCHAFT FÄLLIGEN BETRÄGE VON MEINEM KONTO MITTELS LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN. ZUGLEICH WEISE ICH MEIN KREDITINSTITUT AN, DIE VOM DJH-HAUPTVERBAND E.V. AUF MEINEM 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.

NAME, VORNAME (KONTOINHABER): _____

STRAßE UND HAUSNUMMER: _____

PLZ / ORT: _____

IBAN : **D E** _

....
DATUM, ORT UNTERSCHRIFT (ZEICHNUNGSBERECHTIGTER)