



İşbu başvuruyla Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V. demeye (VR 202572) üye olmak istiyorum.
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V.

Adı • Soyadı | Vorname • Nachname

Cadde/Sokak • Hane No | Straße • Hausnummer

Posta Kodu | PLZ Şehir | Ort

Doğum Tarihi | Geburtsdatum Doğum Yeri | Geburtsort

Telefon | Telefon

İmza | Unterschrift

Fotoğraf | Foto

Müvekkil Referans No. (Üyelik Numarası)

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

AYRICA BİLDİRİLECEKTİR | WIRD SEPARAT MITGETEILT

Alacaklı | Zahlungsempfänger

Adı | Name Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V.
Adresi | Anschrift Gustav-Adolf-Straße 12, 30167 Hannover
Gläubiger ID DE41ZZZ00001965906

10 € ☐ 20 € ☐ 30 € ☐ €

Banka Hesabından Tahsil Yetkisi ve SEPA Borç Nakli Vekaleti'nin Verilmesi

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1 Tahsil Yetkisi'nin Verilmesi | Erteilung einer Einzugsermächtigung

Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V.'i, tarafımdan ödenecek olan üyelik aidatlarını aşağıda belirttiğim cari banka hesabımdan tahsil etmeye yetkili kılıyorum. Bununla birlikte, hesabımda yeterince karşılığın bulunmaması durumunda, banka kurumu ödemeyi yapmak mecburiyetinde değildir.

Ich ermächtige den Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

2 SEPA Borç Nakli Vekaleti'nin Verilmesi | SEPA-Lastschriftmandat

İşbu vekaletle, Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V.'i, üyelik aydlatlarını SEPA borç nakli yoluyla banka hesabımdan tahsil etmeye yetkili kılıyorum. Aynı zamanda, banka kurumuma, Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V.'i tarafından banka hesabımdan çekilen SEPA borç nakillerini ödeme talimatını veriyorum.

Ich ermächtige den Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Saadet Europa Regionalverein Hannover e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Not | Hinweis

Üyelik aidatının çekim tarihinden itibaren sekiz hafta içerisinde çekilen tutarı iade edilmesini talep edebilirim. Bu hususta, kredi kurumumla aramda olan anlaşmanın şartları geçerlidir.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Banka Bilgileri | Bankdaten

Hesap Sahibinin Adı • Soyadı | Name des Kontoinhabers

Banka | Kreditinstitut

IBAN

BIC

Yer • Tarih | Ort • Datum

İmza | Unterschrift

Üye Yapanın Adı ve Soyadı | Empfehlung von

(varsa) Görevi | (ggf.) Aufgabenbereich