

# Bundesverband Zecken-Krankheiten e. V.



Zurück an:

Bundesverband  
Zecken-Krankheiten e. V.  
c/o Christel Schmedt  
Werrastraße 60  
64625 Bensheim

Werrastraße 60  
64625 Bensheim  
Tel.: 062 51 – 61 82 0  
Fax: 062 51 – 84 97 31  
Info@bzk-online.de  
www.bzk-online.de

## Beitrittserklärung für Gruppen, Vereine, Berater

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bundesverband Zecken-Krankheiten e. V.  
Jahresbeitrag ab 40,00 € für Selbsthilfegruppen, Vereine und Berater  
zu überweisen auf Sparkasse Bensheim,  
IBAN DE04509500680002117968 - BIC HELADEF1BEN**

Gruppen-/ Vereinsname	
Mitgliederzahl	
Gruppenleiter / Berater	
Geboren am	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon + Fax	
E-Mail + Homepage	
Eintritt am	
Datum / Unterschrift	

**Bundesverband Zecken-Krankheiten e.V., Werrastr. 60, 64625 Bensheim**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47 ZZZ 0000011186

Mandatsreferenz: ..... Wird nachgetragen vom BZK bei Einzug

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Bundesverband Zecken-Krankheiten e.V. (BZK), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BZK 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft gespeichert werden!