



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Internationalen Club Jülich e.V.

Membership application

I hereby apply for membership in the
International Club Jülich e.V

| | | |
|---|--|---|
| Mitgliedschaft / Beitrag <i>membership / membership fee</i> | Einzelperson EUR 24,00 <i>single</i> | Familie EUR 36,00 <i>family</i> |
| Anrede, <i>title</i> | | |
| Name, Titel <i>name, title</i> | Vorname(n) <i>first name(s)</i> | |
| Geburtsdatum <i>date of birth</i> | Nationalität <i>nationality</i> | |
| Anrede (Ehegatte), <i>title (spouse)</i> | | |
| Name, Titel (Ehegatte) <i>name, title (spouse)</i> | Vorname(n) (Ehegatte) <i>first name(s) (spouse)</i> | |
| Geburtsdatum (Ehegatte) <i>date of birth (spouse)</i> | Nationalität (Ehegatte) <i>nationality (spouse)</i> | |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort) <i>address (in Germany, street, house no., ZIP code, town)</i> | | |
| e-mail | | |
| Telefon <i>phone</i> | | |

(bitte wenden / please turn)



| | |
|--|---|
| Beitragszahlung / payment of the membership fee | |
| durch Abbuchung von Konto / by direct debit from account | |
| Zahlungsart / Type of payment <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE98ICJ00000184251 | |
| Mandatsreferenz (wird vom ICJ ausgefüllt) / Mandate reference (to be completed by ICJ) | |
| Kontoinhaber (wenn abweichend von oben) account holder (if different from above) | |
| IBAN (max. 35 Stellen) IBAN (max. 35 digits) | BIC (8 oder 11 Stellen) BIC (8 or 11 digits) |
| <p>Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den ICJ, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom ICJ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p><i>By signing this mandate form, you authorize the ICJ to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from ICJ. As parts 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 the account was debited.</i></p> | |

Ort, Datum / place, date

Unterschrift(en) / signature(s)