



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im  
„Verein der Haus- und Hobbybrauer in Deutschland e.V.“ und  
im Partnerverein dem „Verein zur Förderung der Fränkischen Braukultur e.V.“

Name:	Vorname:
PLZ Ort:	Straße:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon:	Mobil:

Ort, Datum und Unterschrift

### Beitrag:

Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Wer in der zweiten Jahreshälfte eintritt, muss für das laufende Jahr nur den halben Jahresbeitrag zahlen. Der Beitrag für das laufende Jahr wird unmittelbar nach dem Eintritt fällig und in den Folgejahren jeweils zum Jahresanfang erhoben.

Ich zahle den Jahresmindestbeitrag in Höhe von 24,- Euro, wobei 12 Euro für den VHD sind und weitere 12 Euro für den VFFB. Gleichzeitig erteile ich per beigefügter Einzugsermächtigung das SEPA Lastschriftmandat an beide Vereine.

### Postanschriften der Vereine:

Verein zur Förderung der Fränkischen  
Braukultur e.V.  
Kurt-Maria Adler  
Sudetenstraße 27  
91096 Möhrendorf  
Email: info@braukultur-franken.de

Vereinigung der Haus- und Hobbybrauer  
Deutschland e.V.  
c/o Peter Goetz  
Friedrichstraße 16  
63538 Großkotzenburg  
Email: : [kasse@hausgebraut.de](mailto:kasse@hausgebraut.de)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Vereinigung der Haus- und Hobbybrauer  
In Deutschland e.V. (VHD e.V)

z.Hd. Herrn Markus Metzger  
Im Wurzgrund 6  
97753 Karlstadt

Verein zur Förderung der fränkischen  
Braukultur e.V. (VFFB)

–als Partnerverein des VHD  
z.Hd. Herrn Max Köppl  
Sudetenstraße 27  
91096 Möhrendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

VHD

DE29ZZZ00000948592

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

VFFB

DE55VFF0000069789

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den VHD und den VFFB widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag von jeweils 12 Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den oben genannten Zahlungsempfängern 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen VHD und VFFB Mitgliedsbeiträge

Name/Anschrift/IBAN/BIC des Zahlungspflichtigen :

Vor- und Nachname: .....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort:.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE.....

BIC (8 oder 11 Stellen): .....

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)