

# Verein von Belegschaftsaktionären in der Siemens AG, e.V.

c/o Ernst Koether, Bäckerstr. 37, 81241 München, ☎ 089/89670229, 📠 03212/1239263, E-Mail: [E.Koether@unsereAktien.de](mailto:E.Koether@unsereAktien.de)  
[www.unsereAktien.de](http://www.unsereAktien.de)

Verein von Belegschaftsaktionären  
in der Siemens AG, e.V.

c/o Ernst Koether  
Bäckerstraße 37  
81241 München

## Beitrittserklärung

Ich möchte für den Jahresbeitrag von mindestens **20,- €** Mitglied des Vereins von Belegschaftsaktionären in der Siemens AG, e.V. werden.

### Anschrift

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ Ort

Mein Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

### Zur Erleichterung der Kommunikation **bitte unbedingt angeben:**

\_\_\_\_\_  
E-Mail privat E-Mail dienstlich

\_\_\_\_\_  
Tel. privat Tel. dienstlich Fax

\_\_\_\_\_  
Siemens-Standort Abteilung

**Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite aus !**

# Verein von Belegschaftsaktionären in der Siemens AG, e.V.

c/o Ernst Koether, Bäckerstr. 37, 81241 München, ☎ 089/89670229, 📠 03212/1239263, E-Mail: [E.Koether@unsereAktien.de](mailto:E.Koether@unsereAktien.de)  
[www.unsereAktien.de](http://www.unsereAktien.de)

**Gläubigeridentifikationsnummer: DE88ZZZ00000677288,**  
**Mandatsreferenz:**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein von Belegschaftsaktionären in der Siemens AG, e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein von Belegschaftsaktionären in der Siemens AG, e.V. 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.

Die obige **Mandatsreferenznummer** erhalten Sie nachträglich per Post oder E-Mail.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlungen

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) \_ \_ \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

.....  
Datum und Ort

.....  
Unterschrift des/der Kontoinhaber