

Gewerbeverein Niederrissen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Gewerbeverein Niederrissen.

FIRMA: _____ BRANCHE: _____

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ: _____ ORT: _____

EMAIL: _____

TELEFON: _____ FAX: _____

WEBSEITE: _____

ANZAHL DER MITARBEITER: _____

Durch diesen Antrag auf Mitgliedschaft erkenne ich die mir bekannte Satzung des Gewerbevereins Niederrissen an.

Datum

Ort

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gewerbeverein Niederzissen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Gewerbeverein Niederzissen 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.

Firmenname

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

D	E																						
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum, Ort und Unterschrift
