

Gewerbeverband Zeulenroda-Triebes e.V.

Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre/n hiermit den Beitritt zum Gewerbeverband Zeulenroda-Triebes.

Name:

Vorname:geb. am:

Straße: Telefon:

PLZ, Ort: Telefax:

Firma: email:

Anschrift der Firma:

Der Mindestbetrag beträgt jährlich 72,00 €. Ich zahle jährlich: €.

Die Mitgliedschaft geht mindestens über 2 Jahre und verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn nicht zum 30.09. des betreffenden Jahres die Kündigung zum Jahresende ausgesprochen wird.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige/n Sie widerruflich, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag (z.Z. 72,00 €) oder den von mir festgelegten höheren Beitrag zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: Bank:.....

IBAN: BIC:.....

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....

Ort, Datum

Unterschrift