Gewerbeverband Zeulenroda-Triebes e.V.

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

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

Name: ……

Vorname: …….. geb. am: …….

Straße: …… Telefon: ……

PLZ, Ort: ……. Telefax: ……

Firma: ……

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

E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g

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:……

Konto-Nr.: …….. BLZ:……..

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

……. …….
Ort, Datum Unterschrift