

Mitgliedsantrag



Ich/Wir* erkläre/n mich/uns* bis auf Widerruf bereit,
dem Gewerbekreis Engelsberg e.V. beizutreten.

Beitritt ab: _____ 20_____

Firmenname: _____

Branche: _____

Inhaber: _____

Geburtsdatum: _____

Straße Haus Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Die jeweils gültige Satzung erhalten Sie gerne auf Anforderung.
Dem Antrag müssen 2/3 des Vorstandes zustimmen.

Gewerbekreis Engelsberg, Ludwig-Thoma-Straße 26, 84549 Engelsberg

Gläuber-ID: DE70ZZZ00001026133

Sepa-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir* ermächtige/n den Gewerbekreis Engelsberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbekreis Engelsberg auf mein Konto gezogene
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir* kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Nachname: _____ **Straße, Nr.:** _____

PLZ, Ort: _____ **BIC (8 oder 11 Stellig):** _____

IBAN:

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

Ort und Datum

Unterschrift/Stempel

* = Nichtzutreffendes bitte streichen!