

ANTRAG AUF BEITRITT ZUM GEWERBEVEREIN FLOH-SELIGENTHAL e.V.



Ich erfülle die Voraussetzungen zur Mitgliedschaft und will dem Gewerbeverein beitreten.
Mir sind die Regelungen der Satzung und der Beitragsordnung des Vereins bekannt.

* Pflichtangaben

Name, Vorname *

Geburtsdatum *

Straße, Hausnummer *

PLZ, Ortsteil *

Ich bin für folgendes Unternehmen tätig.

Meine Funktion ist (z.B. Inhaber, Geschäftsführer, Gesellschafter):

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, Informationen per E-Mail zu erhalten:

Ja

Nein

Datum, Ort *

Unterschrift des Mitglieds *

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gewerbeverein Floh-Seligenthal
Körler Str. 3b
98593 Floh-Seligenthal

Rhön-Rennsteig-Sparkasse Meiningen
IBAN: DE79 8405 0000 1706 2267 60
BIC: HELADEF1RRS

Gläubiger-Identifikationsnr.:
DE52 ZZZO 0001 8894 66

Ich ermächtige den Gewerbeverein Floh-Seligenthal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Floh-Seligenthal 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.

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

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am **01.März** jeden Jahres.

Name, Vorname des Kontoinhabers *

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *

IBAN *

BIC *

Kreditinstitut *

MITGLIEDSBEITRAG

Verpflichtungsgrund

---- 120,00 EURO ----

Beitrag

---- JÄHRLICH ----

Zahlungsweise

Datum, Ort *

Unterschrift des Kontoinhabers *