

Gewerbering Erkelenz e.V.
Postfach 14 44

41804 Erkelenz

EINTRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir möchte(n) Gewerbering-Mitglied werden und trete(n) hiermit dem Gewerbering Erkelenz e.V. zum 01.____.____ bei.

Meine Daten der Mitgliedschaft:

Firma: _____ Inhaber: _____

Ansprechpartner: _____ Branche: _____

Straße / PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Email-Adresse: _____

Homepage: _____

In der Gemeinschaftswerbung möchte ich nach Möglichkeit mit folgender

Firmenbezeichnung genannt werden: _____

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> monatlicher Beitrag | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Umlage Weihnachtsbeleuchtung
(Pflichtabgabe für Firmen im Aufhängbereich) | 100,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. |
| <input type="checkbox"/> Umlage für Aktionen an den verkaufsoffenen Sonntagen
(Pflichtabgabe für Geschäft, welche an verkaufsoffenen Sonntagen geöffnet haben) | 50,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. |

Die Satzung erkenne(n) ich/wir als verbindlich an.

Datum / Firmenstempel / Unterschrift(en)

SEPA-Lastschriftmandat

Gewerbering Erkelenz e.V.
Postfach 14 44
41804 Erkelenz

Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000458705

Mandatsreferenz: Wird Ihnen nach erfolgter Anmeldung zugesandt.

Ich ermächtige den Gewerbering Erkelenz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gewerbering Erkelenz 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.

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift