

BEITRITTSERKLÄRUNG / AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied im Gewerbeverein für Litzendorf. Innerhalb einer Woche nach Abgabe der Erklärung bzw. des Antrags kann ich die Mitgliedschaft ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen. Danach gilt sie für die Dauer von einem Jahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn nicht mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum jeweiligen Jahresende gekündigt wird.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____
 Vollgewerbe: (zutreffendes bitte
 Freiberufliche Tätigkeit ankreuzen)
 Nebengewerbe

Firma: _____

Privat

Beruf _____

(unbedingt ausfüllen, wenn Firmensitz nicht in Großgemeinde Litzendorf)

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel.-Nr. _____

Fax.-Nr. _____

E-Mail _____

WEB-Site: _____

Ich leiste den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag (z Zt. 40,-- EUR) und ermächtige Sie widerruflich, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

IBAN _____

Kreditinstitut: _____

BIC _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000298861

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Gewerbeverein für Litzendorf e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein für Litzendorf e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Er gilt dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden oder -faxen an: 09505 / 950 133