



BEITRITTSERKLÄRUNG / EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied ab:

Firma / Beruf:

Anschrift:

Funktion in der Firma:

Unternehmensform:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Handy:

E-Mail:

Web:

Gründungstag der Firma:

Ansprechpartner Name:

Ich leiste einen Monatsbetrag vonEUR, mindestens jedoch den von der Mitgliederversammlung jeweils festgesetzten Mindestbeitrag (derzeit monatlich 10,00 EUR).

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge in der jeweiligen Höhe zu Lasten meines/unseres nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Zahlung erfolgt jährlich

halbjährlich

IBAN: DE

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

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