

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
GewerbeVerbund Langweid e.V

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Jahresbeitrag derzeit: _____ 75,00 _____ Euro

Datum

Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): [DE18ZZZ00000137579](#)

Ich ermächtige den **GewerbeVerbund Langweid e.V** Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **GewerbeVerbund Langweid e.V** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. März jährlich fällig.** 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.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____