

# Beitrittserklärung

zur Wirtschaftsvereinigung Laichingen e.V.



[Empty yellow box for text entry]

[Empty yellow box for text entry]

[Empty yellow box for text entry]

[Empty yellow box for text entry]

[Empty yellow box for text entry]

[Empty yellow box for text entry]

[Empty yellow box for text entry]

[Empty yellow box for text entry]

erklärt hiermit seinen Beitritt zur Wirtschaftsvereinigung Laichingen e.V.

Datum

Unterschrift

**Wirtschaftsvereinigung Laichingen e.V.**  
Geschäftsstelle  
Gartenstraße 6 • 89150 Laichingen  
Telefon: 07333 80539-99  
Telefax: 07333 80539-97

**Vorstand**  
Harry Titos  
Klaus Hübner  
Thorsten Mangold

**Bankverbindung**  
Volksbank Alb eG  
IBAN: DE45 6309 1300 0001 7180 10  
BIC: GENODES1LAI

# SEPA-Lastschriftmandat



Ich ermächtige die Wirtschaftsvereinigung Laichingen e. V., von meinem Konto den Mitgliedsbeitrag (**derzeit jährlich Euro 120,-**) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wirtschaftsvereinigung Laichingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

BIC

Konto Nr.

BLZ

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift