

Beitrittserklärung

zur Wirtschaftsvereinigung Laichingen e.V.



[Empty yellow box for address information]

[Empty yellow box for contact information]

[Empty yellow box for name and title]

[Empty yellow box for company name]

[Empty yellow box for phone and fax numbers]

[Empty yellow box for email address]

[Empty yellow box for date]

[Empty yellow box for signature]

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

Bankverbindung
Volksbank Laichinger 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