Aufnahmeantrag

Gewerbeverein Gotha e.V.
Oststraße 51a
99867 Gotha

Ausgefüllten Antrag bitte per Fax an:
03621 227884
oder per Mail an:
info@gewerbeverein-gotha.de

Ich / wir beantragen die Mitgliedschaft im Gewerbeverein Gotha e.V.,

Firma	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

ab dem: ……..

□ Verein 0,- € / Monat

□ Firma 10,-€ / Monat

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gewerbeverein Gotha e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Gotha e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut: …… BLZ: …… BIC: ……

Konto-Inhaber: …… Konto-Nr.: …… IBAN: D E _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

…… , den ……
(Ort) (Datum)

……
Unterschrift