



Verein

Die Aktiven Einzelhändler e.V. Bad Wörishofen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein „**Die Aktiven Einzelhändler e.V.**“

Firmenname / Inhaber

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

eMail

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Kontoinhaber

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Verein „Die aktiven Einzelhändler e.V.“ Bad Wörishofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein „Die Aktiven Einzelhändler 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.

Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich in Höhe von EUR 180,00 zum 28.07. und 28.01.

Ort, Datum

Unterschrift