

An Gewerbeverband VG Bellheim e.V.
Trifelsring 2
76756 Bellheim
kassenwart@gewerbeverband-bellheim.de



An Gewerbeverband VG Bellheim e.V.
Trifelsring 2
76756 Bellheim
kassenwart@gewerbeverband-bellheim.de



ANMELDE-STAMMDATEN

Firma*: _____
Straße Nr.*: _____
PLZ*: _____
Ort*: _____
Firmengründung / selbständig seit*: _____
Webseite: _____

Ansprechpartner für Gewerbeverband*: [] Frau [] Herr

Vorname*: _____
Name*: _____
E-Mail*: _____
Telefon*: _____
Fax: _____

Branche: _____
Sonstiges: _____

Die mit * markierten Zeilen werden mindestens benötigt!!!

Datum Unterschrift Firmenstempel

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER DE51ZZZ00001038406

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr.: _____
(wird vom Verein vergeben)

Name/Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gewerbeverband VG Bellheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

wiederkehrend offene Posten seit/ab _____

wiederkehrend nur für Mitgliedsbeitrag _____

IBAN DE _____

BIC (8od. 11 Stellen) _____

Alternativ

Kto.Nr.: _____ bei (Bank/Spark.) _____

BLZ: _____

Ort/Datum Unterschrift/Stempel Kontoinhaber/in