

Bitte drucken Sie diese Seite aus und senden Sie sie uns per Post,
e-Mail info@gewerbeverein-nidda.de oder per Fax an 06043 – 8023469

Gewerbeverein Nidda e.V.

Hoherodskopfstr. 31, 63667 Nidda

Postfach 11 53, 63658 Nidda

Beitrittserklärung

Absender (Firmenstempel)

Firmen-Name:
Nachname:
Vorname:
geboren am:
Wohnort:
Straße:
Telefon:
Telefax:
e-Mail:
www-Adresse:
Branche:
Firmengründung am:
Einstufung in: ☐ Einzelhandel ☐ Handwerk ☐ Gastronomie ☐ Dienstleister (Einfach ankreuzen! Mehrfach Markierungen möglich!)

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000143481 Gewerbeverein Nidda e.V.

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Gewerbeverein Nidda e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Nidda e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jahresbeitrag derzeit € 180,00

Kreditinstitut (Name und BIC):
IBAN:

Diese Ermächtigung gilt zum Einzug der Jahresbeiträge
sowie Beiträge zu Sonderaktionen.

(Datum, Ort und Unterschrift)