

Beitrittserklärung

Name des Gewerbebetriebs	
Name, Vorname Ansprechpartner/in	
Geburtstag des Ansprechpartners	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	
PLZ Ort	
Telefon	
Fax	
eMail	
ggf. Homepage	
Teilnahme Geschenkgutscheine	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hiermit erkläre ich / erklären wir den Beitritt zum Gewerbeverein Aichstetten e.V. und stimme / stimmen der von der Mitgliedsversammlung beschlossenen Vereinssatzung zu.	
(Datum)	(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Gewerbeverein Aichstetten e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers	An der Schwärze 1, 88317 Aichstetten	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE93ZZZ00000296182	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)		
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.</p>		
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		
PLZ Ort		
IBAN des Zahlungspflichtigen		
BIC des Zahlungspflichtigen		
,		
(Ort, Datum)	(Unterschrift des / Unterschriften der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber))	