

Gewerbeforum Zorneding e.V., Burgstr. 27, 85604 Zorneding

Gewerbeforum Zorneding e.V.
c/o Harry Birnstiel
Burgstraße 27
85604 Zorneding



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft zum Gewerbeforum Zorneding e.V.
Mit dieser Mitgliedschaft unterstütze ich die Förderung des Gewerbes in der Gemeinde Zorneding

Name Telefon

Mobil

Vorname Telefax

Anschrift

E-Mail

Website

Tätigkeit

Firma

Branche

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 120,00 / Jahr. Der Mitgliedsbeitrag ist fällig jeweils zum 20.1. eines Jahres.
Die Zahlung erfolgt grundsätzlich bargeldlos im Lastschrifteinzugsverfahren. Die Satzung des Gewerbeforum Zorneding e.V. finden Sie auf unserer Internetseite.

Für die Aufnahme Ihrer Firma im Internetportal www.gewerbeforum-zorneding.de senden Sie bitte Ihr Logo nebst ausführlicher Firmenbeschreibung an info@gewerbeforum-zorneding.de

Ort, Datum

Unterschrift

Gewerbeforum Zorneding e.V., Burgstr. 27, 85604 Zorneding, Tel. 08106-999830, Fax 089-695520
Vorsitzender: Harry Birnstiel; Stellv. Vorsitzender: Dr. Siad Abdin-Bey; Schatzmeister: Johannes Schönwälder
Schriftführer: Andreas Koppitz; Beisitzer: Gabi Wappler; Beisitzer: Barbara Zengel; Vertreter der Gemeinde: Piet Mayr

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gewerbeforum Zorneding e.V.
Vorstand Harry Birnstiel
Burgstraße 27

85604 Zorneding

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE 24 ZZZ 0000 100 4845

[Mandatsreferenz]

Wird in der jeweiligen Rechnung mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Gewerbeforum Zorneding e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Gewerbeforum Zorneding 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[IBAN]

[BIC]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Gewerbeforum Zorneding e.V., Burgstr. 27, 85604 Zorneding, Tel. 08106-999830, Fax 089-695520
Vorsitzender: Harry Birnstiel; Stellv. Vorsitzender: Dr. Siad Abdin-Bey; Schatzmeister: Johannes Schönwälder
Schriftführer: Andreas Koppitz; Beisitzer: Gabi Wappler; Beisitzer: Barbara Zengel; Vertreter der Gemeinde: Piet Mayr