

Beitrittserklärung

Bitte per Fax an 0228. 964 88-99 oder per Mail an service@hardtberg.net



- Ordentliches Mitglied / aktuell 200 € netto p.a. (zzgl. gültige MwSt.)
- Ordentliches Mitglied – Anlieger Fußgängerzone / aktuell 270 € netto p.a. (zzgl. gültige MwSt.)
- Förder-Mitglied / aktuell 100 € netto p.a. (zzgl. gültige MwSt.)

UNSERE DATEN

Firma	<input type="text"/>
Straße/Haus-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geschäftsführer/ Inhaber	<input type="text"/>
weitere/r Ansprechpartner/in	<input type="text"/>
Funktion	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Homepage	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
Faxnummer	<input type="text"/>
Branche	<input type="text"/>

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in der Wirtschafts- und Gewerbeverein Hardtberg e.V.. Ich/wir kennen die aktuelle Vereinssatzung und anerkennen dies mit der Unterschrift.

Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers: Wirtschafts- und Gewerbeverein Hardtberg e.V.
Straße und Hausnummer: Rochusstraße 180 - Postleitzahl und Ort: 53123 Bonn – Land:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000358522

Mandatsreferenz: wird später vergeben

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe unten), 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.

Zahlungsart bitte auswählen:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Name des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen		
Anschrift (Straße / Hausnr.) des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen		
Anschrift (PLZ / Ort) des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen		
Anschrift (Land) des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen		
Bankinstitut des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen		
IBAN des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen		
BIC des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen		

Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel