

Aufnahmeantrag in die Werbegemeinschaft Bad Lippspringe e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum

Betriebsbezeichnung / Firmenbezeichnung

Art des Betriebes:

gegründet:

- im Handelsregister eingetragen: ja nein - in der Handwerksrolle eingetragen: ja nein

Name des Inhabers / Gesellschafters / Geschäftsführers

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): Geburtsort:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon: Mobilfunk:

Telefax:

E-Mail:

Internetadresse:

SEPA-Lastschrift:

Ich ermächtige Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Fälligkeit jeweils zu Beginn eines halben Jahres. Der Beitrag beträgt ab 01.01.2012 16,00 Euro pro Monat zuzüglich 19 % MwSt.

IBAN: BIC:

kontoführendes Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort: Datum:

Unterschrift: