Aufnahmeantrag in die Werbegemeinschaft Bad Lippspringe e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum

Betriebsbezeichnung/Firma

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

Name des Inhabers/Inhaberin / Geschäftsführer/Geschäftsführerin / Gesellschafters/Gesellschafterin

Vorname:..... Nachname:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Straße:..... Ort:.....

Telefon:..... Mobil:.....

E-Mailadresse:

Internetadresse:

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Werbegemeinschaft Bad Lippspringe e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank:

IBAN:

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

Mandatsnummer: _____

Gläubiger-ID: DE31ZZZ00000690924