

Beitrittserklärung / Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer :

(wird vom HGV vergeben)

Beitrittserklärung zum _____ / **Änderungsmitteilung** zum _____
(TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)

Firma _____

Firmierung/Rechtsform Bsp. GbR , GmbH etc. _____

Firmengründung TT.MM.JJJJ _____

Firmengründung durch Name _____

Branche Dienstleister Handel Handwerk

Industrie Sonstiges ; _____

Firmensitz Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Ansprechpartner Name _____

Vorname _____

Geburtstag _____

Position Inhaber Geschäftsführender Gesellschafter

Geschäftsführer Sonstiges _____

Kontaktdaten Telefon _____ Email _____

Telefax _____ Internet _____

Mobiltelefon _____

Ich / Wir möchten den HGV Newsletter abonnieren Ja Nein

Senden Sie diesen bitte an folgende Emailadresse _____

Den Jahresbeitrag ziehen wir per Sepa-Lastschrift von Ihrem Konto ein. Bitte füllen Sie hierzu das Formular Sepa-Basislastschriftmandat aus und senden es mit ihrer Anmeldung an den HGV.

Die gesamten Daten die Sie hier dem HGV Welzheim e.V. zur Verfügung stellen, werden nicht an Dritte weitergegeben , sondern dienen ausschließlich der Führung des Vereins, wie z.B. Veranstaltungsplanungen, und Mitgliederverwaltung.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

**Handels- und Gewerbeverein
Welzheim e.V.
Postfach 1204
73637 Welzheim**



SEPA-Basislastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Handels und Gewerbeverein Welzheim e.V.
Postfach 1204
73637 Welzheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer : _____

Mandatsreferenz : _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Handels und Gewerbeverein Welzheim e.V. Zahlungen von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Handels und Gewerbeverein Welzheim 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Kreditinstitut : _____

BIC : _____ IBAN : _____

Welzheim, den _____
(Datum)

(Unterschrift)