

Beitrittserklärung



Bund der
Selbständigen
Deutscher
Gewerbeverband e.V.

Landesverband Thüringen e.V.
Landesgeschäftsstelle
Rathenauplatz 6
99423 Weimar
Tel.: 036 43/ 906 84 10
Fax: 036 43/ 906 84 11
E-Mail: bds-thueringen@t-online.de

Familienname: _____ Mitglieds-Nr.: _____
Vorname: _____ geb. am: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ, Ort: _____ Telefax: _____
Name d. Betriebes/
Handwerks/Gewerbes: _____
Sitz: _____ PLZ: _____

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich EURO 96,00

Ich zahle jährlich Euro _____

Die Zustellung der Verbandmitteilungen ist im Beitrag eingeschlossen.

Die Mitgliedschaft geht mindestens über zwei Jahre und verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn nicht zum 30.09 des betreffenden Jahres die Kündigung per Einschreibebrief zum Jahresende ausgesprochen wird. Ich bin damit einverstanden, dass o.g. Daten elektronisch gespeichert und nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

.....
Bei Nicht-Teilnahme am Lastschriftverfahren müssen wir 5,00 € Bearbeitungsgebühr berechnen!

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen Sie widerruflich, den von der Generalversammlung festgesetzten Jahresbeitrag (z. Zt.: 96,00 EURO) oder den von mir festgelegten höheren Beitrag zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____ Bank _____
Konto-Nr. _____ BLZ _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift