

BEITRITTSERKLÄRUNG | GEWERBEVEREIN ALTENGLAN

Firma		
Inhaber		
Straße / Nr.		
PLZ / Ort		
Telefon, geschäftliche / priva	t	
Fax		
e-Mail		
	m GEWERBEVEREIN ALTENGLAN uns durch Unterschrift mit der Ve	
lch / Wir verpflichte(n) pünktlich zu zahlen.	mich / uns, den jährlichen Ve l	reinsbeitrag von z. Zt. 60,- € im Juni eines jeden Jahres
Zahlungsart (bitte ank	reuzen):	
O per Lastschrift	Hiermit ermächtige ich den Gewerbeverein Altenglan, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen:	
	Inhaber	
	iban DE	
	Kreditinstitut	BLZ
O per Zahlung nach Re	echnungserhalt	
Ort	Datum	Unterschrift

Diese Anmeldung bitte dem Vorstand zukommen lassen: