

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Aktionsgemeinschaft Schweizer Straße e.V.

Unternehmen	
Inhaber / Geschäftsführer	
Ansprechpartner vor Ort	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobil	
Fax	
Mail	
Homepage	
Unternehmensgegenstand	
Beitritt am	
Schweizer Str. bis 10 Vollzeit-Mitarbeiter	180,-€
Schweizer Str. mehr als 10 Vollzeit-Mitarbeiter	360,-€
Nebenstraße	150,-€
Sonstige	150,-€

Datum, Unterschrift

Aktionsgemeinschaft Schweizer Straße e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000214275

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Aktionsgemeinschaft Schweizerstraße e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Aktionsgemeinschaft Schweizerstraße e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Unterschrift