

Beitrittserklärung zur Werbegemeinschaft Burgsteinfurt e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Werbegemeinschaft Burgsteinfurt e. V.:

Firmenname:

Inhaber:

Straße:

PLZ. / Ort:

Ansprechpartner, falls nicht Inhaber:

Geb.-Datum:

Telefon-Nr.:

Fax:

E-Mail:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer der Werbegemeinschaft: DE71ZZZ00000142348

Mandatsreferenz:

Kontodaten des Mitgliedes:

IBAN.:

BIC:

Kreditinstitut:

Zahlungsweise: ¼-jährlich 75,00 € immer am 5. des Quartalanfang jährlich 300,00 €
(05.01., 05.04., 05.07. u. 05.10.) am 05. Januar

(Der Mindestbeitrag beträgt z.Zt. 25,00 Euro/Monat)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den jeweils fälligen Betrag zu Lasten meines o. g. Kontos einzuziehen.

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

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.

Ich bin damit einverstanden, dass die o. a. Daten zum Zwecke des Beitragseinzugs und interner Auswertungen auf einer EDV-Anlage gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel