

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Verein "Der Süden Handel, Gewerbe, Dienstleistungen Stuttgart-Süd e.V."
Weißenburgstraße 2 C, 70180 Stuttgart, als Mitglied bei.



Firma	Gründungsjahr
-------	---------------

Geschäftsadresse

Telefon	Mobil	Telefax
---------	-------	---------

e-mail	Internetadresse
--------	-----------------

Branche, Betätigungsfeld, Produkte

Geschäftszeiten/Öffnungszeiten

Ich wünsche **nicht**, dass die Firmendaten im Internet veröffentlicht werden

Ansprechpartner/Vertretungsberechtigte

(Diese Daten werden nur Intern verwendet und nicht weitergegeben)

Vorname, Name	Geburtsdatum
---------------	--------------

Private Anschrift	Telefon
	Mobil

Vorname, Name	Geburtsdatum
---------------	--------------

Private Anschrift	Telefon
	Mobil

Mitgliedsbeitrag / Kündigung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 150,00, für Privatpersonen € 40,00 p.a. Aufgrund eines Beschlusses der Mitgliederversammlung kann der Mitgliedsbeitrag erhöht werden. Der Mitgliedsbeitrag wird mittels SEPA-Basis-Lastschrift gemäss gesonderters SEPA-Basis-Lastschrifts-Mandat eingezogen (siehe Anlage).

Die Mitgliedskündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende.

Datum	Unterschrift(en)
-------	------------------

Intern: MitgliedsNr./MandantenNr.

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger

DER SÜDEN

Handel, Gewerbe, Dienstleistungen e.V.

Weißenburgstraße 2 C, 70180 Stuttgart



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00001105436

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer): _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____