

Wir sind dabei

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Telefax

Hiermit erkläre/n ich/wir die Mitgliedschaft im Gewerbeverein Hilpoltstein e. V.

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag Betriebe bis 5 Vollzeitmitarbeiter | Euro 200,- |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag Betriebe bis 50 Vollzeitmitarbeiter | Euro 300,- |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag Betriebe bis 100 Vollzeitmitarbeiter | Euro 400,- |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag Betriebe ab 101 Vollzeitmitarbeiter | Euro 500,- |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag Freiberufler | Euro 250,- |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag Fördermitglieder | |

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Handel |
| <input type="checkbox"/> Industrie |
| <input type="checkbox"/> Handwerk |
| <input type="checkbox"/> Freie Berufe |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistung |
| <input type="checkbox"/> Sonstige |

Hiermit ermächtige/n ich/ wir Sie, den oben angekreuzten Betrag zu Lasten meines/ unseres Kontos wie folgt abzubuchen. Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt zum 01. Januar eines Jahres.

Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift