

# Wir sind dabei

Firma

Inhaber der Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Telefax

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

- Handel
- Handwerk
- Dienstleistung
- Industrie
- Freie Berufe
- Sonstige

- Jahresbeitrag Betriebe bis 5 Vollzeitmitarbeiter Euro 200,-
- Jahresbeitrag Betriebe bis 50 Vollzeitmitarbeiter Euro 300,-
- Jahresbeitrag Betriebe bis 100 Vollzeitmitarbeiter Euro 400,-
- Jahresbeitrag Betriebe ab 101 Vollzeitmitarbeiter Euro 500,-
- Jahresbeitrag Freiberufler Euro 250,-
- Jahresbeitrag Fördermitglieder ab Euro 100,-

Ort, Datum

Unterschrift

# Wir sind dabei

## Gewerbeverein Hilpoltstein e.V.

DE88ZZZ00000123030

Gläubiger-Identifikationsnummer

20150006

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gewerbeverein Hilpoltstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Hilpoltstein 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)

DE | | | | | |  
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift