

Handwerker und Gewerbeverein Sömmerda e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Firmenstempel

Firmeninhaber:

Name: _____ Wohnort: _____
Vorname: _____ PLZ: _____
Geb.: _____ Straße: _____
Tel.-Nr. _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Internet: _____

Geschäftsführer:

Name: _____ Wohnort: _____
Vorname: _____ PLZ: _____
Geb.: _____ Straße: _____
Tel.-Nr. _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Internet: _____

Firma:

Branche: _____

Gründung: _____

Ich erkläre mich mit der Satzung des Handwerker und Gewerbeverein Sömmerda e.V. einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Einzugsermächtigung:

Firmenstempel:

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Hiermit wird der Handwerker und Gewerbeverein Sömmerda e.V. ermächtigt, den von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____