



Gewerbe- und Dienstleisterverband Puschendorf e.V.

Beitrittserklärung

Ich (wir) beantragen meine (unsere) Aufnahme als Mitglied (Beitrag z.Zt. € 45,00 jährlich):

Firma/ Name : _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Inhaber / Ansprechpartner: _____ geb. _____

freiwillige Angaben:

Branche: _____

Ich (wir) betreibe(n) meine (unsere) Firma: () hauptberuflich () nebenberuflich

Ich (wir) beschäftige(n) _____ Mitarbeiter

Ich (wir) bestätigen ausdrücklich, unser Gewerbe bei der zuständigen Behörde angemeldet und unseren Firmen- / bzw. Wohnsitz in Puschendorf zu haben.

Puschendorf, den _____

=====

Ich (wir) ermächtige(n) Sie widerruflich, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines (unseres) nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. : _____

Institut: _____ BLZ: _____

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung.

Puschendorf, den _____

=====

Vermerk: Vorstand: _____

Geschäftsführender Vorstand: _____

=====