

Für ein Miteinander!



**ANTRAG AUF
MITGLIEDSCHAFT**



Gewerbeverein Gotha e.V.

Mönchelsstraße 19
99867 Gotha
www.gewerbeverein-gotha.de
info@gewerbeverein-gotha.de

Aufnahmeantrag

Bitte per Fax an 03621-227884 oder Mail an info@gewerbeverein-gotha.de.

Firma	Gründungsdatum
Name	Vorname
Straße	Postleitzahl; Ort
Telefon	Fax
E-Mail	Geb. Datum
Internet	Eintrittsdatum

- Verein / Verband / Organisation** 0.- € / Monatsbeitrag
- Gewerbebetrieb / Freiberufler / sonst.** 15.- € / Monatsbeitrag

Beitragsordnung unter <http://www.gewerbeverein-gotha.de/beitragsordnung/>
(Stand: 01.01.2016)

Der Mitgliedsbeitrag wird, wenn nicht mit dem Schatzmeister anders vereinbart, jahresweise unter Berücksichtigung der Beitragsordnung, eingezogen.

Datum

Ort

Unterschrift



Gewerbeverein Gotha e.V.

Mönchelsstraße 19

99867 Gotha

www.gewerbeverein-gotha.de

info@gewerbeverein-gotha.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001090719

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Gewerbeverein Gotha e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handel- und Gewerbeverein Gotha e.V. 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.

Zahlungsart wiederkehrend

_____	Vorname und Name (Kontoinhaber)
_____	Straße und Hausnummer
_____	Postleitzahl und Ort
_____ _____ _____	Kreditinstitut (Name und BIC)
DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	IBAN

Weitere Angaben zu Rechnungslegung, Einzug, Fälligkeit nach §2 der Beitragsordnung des Gewerbeverein Gotha e.V.

Datum

Ort

Unterschrift

