Handels- und Gewerbeverein Sörup
Finn Niklas Ulrich
Löstrup 10 * 24966 Sörup
Mobil 0176 21871567
e-mail: info@hgv-soerup.de * www.hgv-soerup.de

Firma _____

Ansprechpartner _____

PLZ Ort _____

Straße _____

Telefon _____ **Fax** _____

Mobil _____

e-mail _____ **Internet** _____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir unseren Beitritt zum Handels- und Gewerbeverein Sörup.

Ich ermächtige den HGV Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HGV auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Der Jahresbeitrag beträgt 50,- Euro.
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. Die Mandatsreferenznummer wird nachträglich vergeben.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 88ZZZ00000721617

_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

_____
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Mitglieder-Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Veröffentlichung meiner vereinsspezifischen Daten in der Mitgliederliste des HGV Sörup ebenso einverstanden wie mit der daraus resultierenden Nutzung durch Dritte.

Sörup _____
Firmenstempel oder Name in Druckbuchstaben Unterschrift

Eine Satzung, die aktuelle Mitgliederliste sowie die Liste der Ansprechpartner des HGV werden auf Wunsch ausgehändigt.