

Gewerbeverband Selfkant e.V.
 Vorsitzender Kunibert Latour
 Kreuzstraße 25
 52538 Selfkant-Havert

Gewerbeverband Selfkant e.V.
 Vorsitzender Kunibert Latour
 Kreuzstraße 25
 52538 Selfkant-Havert
 Tel. 02456 1308
 Fax 02456 504967
 info@selfkant-gewerbe.de
 www.selfkant-gewerbe.de

Bankverbindungen:
 Kreissparkasse Heinsberg
 IBAN:
 DE63 3125 1220 0003 1018 88
 BIC: WELADED1ERK

Volksbank Heinsberg eG
 IBAN:
 DE07 3706 9412 5001 4680 16
 BIC: GENODED1HRB

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Gewerbeverband Selfkant e.V.

| | |
|-------------------------|---------|
| Firma | |
| Ansprechpartner Name | Vorname |
| Straße | PLZ Ort |
| Telefon | Telefax |
| E-Mail: | |

Als Mitglied des Gewerbeverbands Selfkant e.V. leiste(n) ich / wir einen Jahresbeitrag i. H. v. aktuell € 60,-. Für die gemeinsame Schilderwerbung des Gewerbeverbands Selfkant e.V. leiste(n) ich / wir einen Kostenbeitrag i. H. v. aktuell 17,90 € zzgl. 19% Mehrwertsteuer je Werbemaßnahme.

Selfkant, den _____ Stempel und Unterschrift _____

Bitte Einzugsermächtigung auf Blatt 2 ausfüllen!

Gewerbeverband Selfkant e. V.
Kassierer Dieter Görtz
Vollmühle 19

52538 Selfkant-Tüddern

Einzugsermächtigung

Firma / Name / Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Als Mitglied des Gewerbeverbands Selfkant e.V. leiste (n) ich / wir einen Jahresbeitrag i. H. v. aktuell € 60,-. Für die gemeinsame Schilderwerbung des Gewerbeverbands Selfkant e.V. leiste(n) ich / wir einen Kostenbeitrag i. H. v. aktuell 17,90 € zzgl. 19% Mehrwertsteuer je Werbemaßnahme.

Hiermit ermächte (n) ich / wir den Gewerbeverband Selfkant e. V. widerruflich, die von mir / uns zu leistenden oben genannten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Selfkant, den _____

Stempel und Unterschrift