

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Wirtschaftsverband Sögel e.V.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**(PLZ) Ort:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Firmengründung:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

Ich / wir verpflichten uns den derzeitigen monatlichen Beitrag von 10,00 €, der jährlich eingezogen wird, zu zahlen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers:	Wirtschaftsverband Sögel e.V.
Straße und Hausnummer:	Ludmillenhof
Postleitzahl und Ort:	49751 Sögel
Gläubigeridentifikationsnummer:	DE44ZZZ00000724446
Mandatsreferenz:	wird nach Erfassung der o.g. Daten vergeben

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Wirtschaftsverband Sögel e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Wirtschaftsverband Sögel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Fälligkeitstag:	ist der 02.05. eines jeden Jahres
Name des Zahlungspflichtigen:	_____
IBAN (max. 35 Stellen):	_____
BIC (8 oder 11 Stellen):	_____
Kreditinstitut:	_____

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift u. Stempel des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_