Eintritts-Erklärung

WuGV Bürstadt
... die Wirtschafts- und Gewerbevereinigung

Ich erkläre hiermit verbindlich meinen Eintritt in die Wirtschafts- und Gewerbevereinigung Bürstadt e.V.

Name Firma _____

Rechtsform _____

Gewerbe/Branche _____

Gründung des Betriebes _____

Name Inhaber _____

Vorname _____

Geburtstag _____

Sitz des Betriebes:

PLZ/Ort _____

Str./Hausnr. _____

Telefon _____

Telefax _____

e-mail _____

www.adresse _____

Der Monatsbeitrag beträgt zur Zeit 5,00 Euro.
Der Werbekostenbeitrag beträgt jährlich 50,00 Euro.
Der Beitrag wird jährlich per Bankeinzug erhoben.
Die Satzung der WuGV habe ich erhalten.

Bürstadt, den _____

Unterschrift _____

Datenschutz-Hinweise

Die von Ihnen gestellten Daten werden ausschließlich vom geschäftsführenden Vorstand für Vereinszwecke verarbeitet und keinerlei Dritten zur Verfügung gestellt. Daten wie Firma, Name, Adresse und Kommunikationsmittel (z.B. Tel. und email) werden auf unserer Homepage im Mitgliedverzeichnis eingepflegt. Die email-Adresse wird benutzt im Verteiler für Vereinsrundschreiben und die Bankdaten dienen lediglich dem Einzug der Mitgliedsbeiträge oder den Teilnahmegebühren bei Events oder WuGV-Werbeaktionen durch den Kassenwart.
Wenn Sie nicht auf der Homepage erscheinen möchten können Sie dies jederzeit dem Vorstand schriftlich mitteilen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE81 ZZZ 0000 1039903
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die WuGV Bürstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WuGV Bürstadt auf mein Konto bezogenen 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: Wiederkehrende Zahlung

Name Kto.-Inh. _____

Str./Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

DE _____
IBAN

SWIFT-BIC _____

Datum, Ort _____

Unterschrift _____

Wird von der WuGV ausgefüllt:

Daten erfaßt:

Datum:

Bank-Daten:

WuGV-Mitgliedsnr.:

Kontaktadresse
Enrico Grein (1. Vorsitzender)
Gartenstraße 22b · 68642 Bürstadt
Tel. 0 62 06-70 73 84 · Fax 70 76 57
mail: Enrico.Grein@wugv-buerstadt.de
Homepage: www.wugv-buerstadt.de