

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Aschersleber Kaufmannsgilde e.V.

Schön, dass Sie Teil unserer Unternehmer-Gemeinschaft werden möchten.

Hiermit erkläre / n ich / wir

Firma / Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

meinen / unseren Beitritt zum Aschersleber Kaufmannsgilde e.V.

Der Vereinsbeitritt beginnt ab -----

Die wiederkehrende Zahlung des Beitrages erfolgt durch Einzugsermächtigung.

SEPA-Lastschriftmandat für eine SEPA-Basis-Lastschrift: Ich ermächtige den Aschersleber Kaufmannsgilde e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000776652) den fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag (den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag) von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aschersleber Kaufmannsgilde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

Kontoinhaber

Name, Vorname

Vereinsmitglied Name, Vorname (falls abweichend vom Kontoinhaber)

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und/oder Auftragserfüllung gem. Artikel 6 Absatz 1 a-e Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ein. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

*Aschersleber
Kaufmannsgilde*

www.wir-sind-aschersleben.de