

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Werbegemeinschaft Gangkofen e.V. und erkenne den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Mitglieds-Nr. _____

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Branche: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Geburtsdatum: _____ eMail: _____

MITGLIEDSBEITRAG : (JÄHRLICH)	im Jahr des Eintritts Kennenlernmitgliedschaft	50,00 €
	ab dem darauffolgenden Jahr Vollmitgliedschaft	127,00 €

Die Kennenlernmitgliedschaft geht automatisch in eine Vollmitgliedschaft über, falls keine Kündigung ausgesprochen wird.

KÜNDIGUNG: Schriftlich zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten.

Gangkofen, _____
Ort, Datum

✕ _____
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Basis)

Zahlungsempfänger: Werbegemeinschaft Gangkofen e.V., Marktplatz 32, 84140 Gangkofen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000067962

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Werbegemeinschaft Gangkofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Gangkofen e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname, Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Gangkofen, _____
Ort, Datum

✕ _____
Unterschrift