Gewerbeverein Heitersheim

O NEUES MITGLIED O	ÄNDERUNG
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum (Der Mitgliedsbetrag beträgt aktuell pro Jahr 75,00	
Name der Firma:(Bitte genaue Firmer	nbezeichnung)
Adresse :	
E-Mail:	
Homepage:	
 Eintragung in die Homepage des Ge Ja / Nein 	werbevereines ist gewünscht
Telefon / FAX:	
Datum / Unterschrift:	
SEPA-Lastschriftmandat:	
Gewerbeverein Heitersheim e.V., Hauptstr. 28, z. Hd.	Manuela Walz, 794239 Heitersheim
	00000269233 rat mitgeteilt
SEPA-Lastschrifmandat Ich ermächtige den Gewerbeverein Heitersheim e.V einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, o gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beg belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit r	die vom Gewerbeverein Heitersheim e.V. auf mein Kont- innend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung de
Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	l
DE _ _	l
Ort, Datum Unterschrift	
Vorstand: Stefan Haag, Manuela Walz Rechner: Tim Schwald	

E-Mail: <u>Tim.Schwald@dvag.de</u>