

BEITRITTSERKLÄRUNG

zur Werbegemeinschaft Herdecke e.V.

Firmenname

Inhaber/Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich möchte der Werbegemeinschaft Herdecke e.V. zum _____ beitreten.

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ €
(Mindestbeitrag 35,-- € mtl.)

Ich ermächtige die Werbegemeinschaft Herdecke e.V., den Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Herdecke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungsempfängers: Werbegemeinschaft Herdecke e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Kirchplatz 3, 58313 Herdecke
Gläubiger Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000986465

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

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.

IBAN

Datum

Unterschrift(en)