

# Aufnahmeantrag

Firma: \_\_\_\_\_  
Inh. / GF: \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Tel. / Fax / Mob.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Internet: <http://www.> \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Gesch.-Gründung.: \_\_\_\_\_ Inh. geb. am \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

Obengenannte Firma / Organisation erklärt mit Unterschrift des Antrages den Beitritt zum **Gewerbering Volmarstein e.V.** und erkennt hiermit die Satzung vom 20.03.2008 an, die Bestandteil dieses Antrages ist.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Datum und Unterschrift auf diesem Antrag und endet durch Erfüllung eines Punktes unter § 3 der Satzung stehenden Gründe. Beiträge werden nicht erstattet.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird jährlich Anfang März fällig und beträgt derzeit € 70,00.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **Gewerbering Volmarstein e.V.** den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

durch Lastschrift\* einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich/wir stimme(n) hiermit der Mitgliedschaft und der Teilnahme am Lastschriftverfahren zu.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Bitte unterrichten Sie Ihr Bankinstitut von der Erlaubnis der Lastschrift, um Rückläufer zu vermeiden. Zusätzliche Kosten durch rückläufige Lastschriften, werden vom Antragsteller / Mitglied zurückgefordert.