

Ihre Beitrittserklärung

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Beruf	Firma
Branche	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	Telefax
Jahr der Betriebsgründung	

1. Vorsitzender
Armin Koch
Poststr. 37
73072 Donzdorf

Kassier
Klaus Bayer
Siedlungstasse 47
73072 Donzdorf

Schriftführer
Kristian Nägele
Hauptstr. 4
73072 Donzdorf

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Handels- und Gewerbeverein Donzdorf e. V., wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Handels- und Gewerbeverein Donzdorf e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

LA-Mandats-Nr.		
Kontoinhaber	Straße	PLZ/Ort
Konto.-Nr.	BLZ	Bankinstitut
IBAN	BIC	
Ort, Datum	Unterschrift	

Kontakt:

www.hgv-donzdorf.de

info@hgv-donzdorf.de