



Traunstein
erleben e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, dem Verein Traunstein erleben e.V. beizutreten und bis zum Widerruf einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30 EUR (Mindestbeitrag) pro Firma monatlich zu leisten.

Meine/Unsere Belegschaftsgröße besteht aus _____ Mitarbeitern (inkl. Firmeninhaber).

Der monatliche Beitrag beläuft sich auf 30,00 EUR zzgl. derzeit gültige MwSt.

Beitragszahlung

- Wir wünschen quartalsmäßige Rechnungsstellung.
- Der quartalsmäßige Lastschriftbetrag soll von meinem/unserem nachstehenden Konto abgebucht werden.

IBAN: : _____
BIC: _____
Bank: _____
BLZ: _____
Bank: _____

Mitgliedsdaten

Firma: _____
Ansprechpartner: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____
Internet: _____

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift
