

Gewerbeverein Birkenau e.V.

1. Vorsitzender Joachim Mitzel
Rathaus Apotheke, Hauptstraße 62, 69488 Birkenau,
Telefon: 06201/395300, info@gewerbeverein-birkenau.de



Beitrittserklärung

VON

Hiermit erkläre ich – vorbehaltlich der Zustimmung durch den Vorstand – meinen Beitritt zum Gewerbeverein Birkenau e.V. Alle Daten über das von mir vertretene Unternehmen füge ich bei. Ich akzeptiere den Mitgliedsbeitrag von derzeit 5,00 Euro pro Monat (Abbuchung jährlich zur Jahresmitte) und stimme der Satzung (s. Webseite) zu.

Birkenau, Unterschrift:

Abbuchungserlaubnis/Einzugsermächtigung

Nach Aufnahme in den Verein erteile ich bis auf Widerruf folgende Abbuchungserlaubnis:

Kontoinhaber: Bank:

IBAN: SWIFT/BIC:

Birkenau, Unterschrift:

Angaben zum Unternehmen

Firmierung/Bezeichnung:

Inhaber/Geschäftsführer:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefonnummer:

Telefaxnummer:

Mobilfunknummer:

E-Mail-Adresse:

Webseite:

Art des Gewerbes:

Schwerpunkte/Sortiment:

Anzahl der Mitarbeiter: davon in Vollzeit: davon in Teilzeit:

Ausbildungsbetrieb: ja nein Anzahl der Auszubildenden:

Private Angaben des Mitglieds

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon-/Mobilfunknummer:

E-Mail-Adresse: