

An den
Unternehmensverband Ostholstein Plön e.V.
Röntgenstr. 3
23701 Eutin (FAX-NR.: 0 45 21/ 80 88 51)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000471425

Mitgliedschaft im Unternehmensverband Ostholstein-Plön e. V.

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied im Unternehmensverband Ostholstein-Plön e. V. werden.

Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Telefax

Website

Mein/unser Unternehmen beschäftigt z. Zt. Mitarbeiter.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag soll durch SEPA-Lastschrift-Mandat erhoben werden.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Unternehmensverband Ostholstein-Plön e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Unternehmensverband Ostholstein-Plön e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut / BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort / Datum

Unterschrift