

Antrag auf Mitgliedschaft

(per Post o. Fax an 06831-460753)

Ich/Wir beantrage(n) mit Wirkung zum _____
meinen/unseren Beitritt zum VERBAND Saarlouis e.V.

Firma: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Inhaber/Geschäftsführer(in): _____

Branche: _____
(z.B. 2-3 Stichworte)

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat: (Gläubiger-ID-Nr: DE 73 ZZZO 0000 6188 73)

Ich/wir ermächtige(n) den Verband Saarlouis e.V., Gymnasiumstr. 1, 66740 Saarlouis, den Jahres-Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen) in Höhe von

- EUR 60,- (bei 1-3 vollbeschäftigten Mitarbeitern)
- EUR 120,- (bei 4-10 vollbeschäftigten Mitarbeitern)
- EUR 240,- (bei 11-20 vollbeschäftigten Mitarbeitern)
- EUR 480,- (bei 21-50 vollbeschäftigten Mitarbeitern)
- EUR 960,- (ab 51 vollbeschäftigten Mitarbeitern)

im Turnus jährlich halbjährlich

von meinem/unseren u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verband Saarlouis e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum und Ort: _____

Unterschrift: _____