

MITGLIEDSANTRAG

Bitte in Druckbuchstaben mit Kugelschreiber ausfüllen

Per Post oder Fax an
Gröpelingen Marketing e.V.
Liegnitzstraße 63, 28237 Bremen

FAX 0421 - 27 77 079

Name _____ Geburtsdatum _____

Firma / Institution _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Mitgliedsbeitrag

Der monatliche Beitrag beträgt € _____ Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich jeweils zum 30.6. und 31.12. abgebucht oder überwiesen.

Zahlungsweise Ich zahle per Einzugsermächtigung Ich zahle per Überweisung

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme in den Verein Gröpelingen Marketing e.V. als Mitglied.
Mit der Unterschrift werden auch die Satzung und die Beitragsordnung anerkannt.

Datum, Unterschrift und Stempel

Bei Zahlungsweise per Einzugsermächtigung

Ich zahle per SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung/ehemals Lastschriftverfahren).
Ich ermächtige den Verein Gröpelingen Marketing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Gröpelingen Marketing 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.

Kreditinstitut _____ BLZ _____ BIC _____

Kontoinhaber/in _____ Konto-Nr _____

IBAN _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in