

Beitrittserklärung

zur IG Refrath e.V., Siebenmorgen 7, 51427 Bergisch Gladbach

als Vollmitglied förderndes Mitglied

Firmenname:

Inhaber:

Adresse:

Telefon:

Email:

Der Beitrag für Vollmitglieder beträgt zur Zeit jährlich € 175 zuzüglich Mehrwertsteuer

Datum, Ort, Stempel/Unterschrift:

Sepa Lastschriftmandat

IG Refrath e.V., Siebenmorgen 7, 51427 Bergisch Gladbach

Ich ermächtige die IG Refrath Handel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG Refrath Handel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,

die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name des Kreditinstitut:

BIC _____

IBAN DE_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Datum, Ort und Unterschrift