

Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V.

c/o nfb - network for business GbR
zHd. Herrn Gerd Braas
Konrad-Adenauer-Str. 176

57572 Niederfischbach



Beitrittserklärung zur Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V.

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel/Fax: _____

Internet: _____

Email: _____

Beschäftigte, einschließlich Inhaber, **ohne** Auszubildende, **ohne** Aushilfen: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE31ZZZ00001010442 Mandatsreferenz: (wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Betrag wird jeweils **vierteljährlich** von dem genannten Konto abgebucht.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

Kontoinhaber: _____
(Falls abweichend vom Antragsteller)

BIC: _____

Bank: _____

Monatsbeiträge

bei	01 Person	06,00 €	bis	10 Mitarbeitern	24,00 €
bis	03 Mitarbeitern	12,00 €	ab	11 Mitarbeitern	36,00 €
bis	07 Mitarbeitern	18,00 €			

Unterschrift: _____ Datum: _____

**Bitte Ausfüllen und an die Faxnummer 02734/479113 oder per Briefpost an obige Adresse senden.
Unterschrift nicht vergessen!**