

Aufnahmeantrag

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/die Unterzeichnete erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum

Wirtschaftsverband Markt Thierhaupten

(Verein zur Förderung und Wahrung des Marktes Thierhaupten und Umgebung)

Vor- und
Zuname: _____

geb. am: _____

Firma: _____

Beruf/Geschäftszweig: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.geschäftlich: _____ privat: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Internetadresse: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich 40,00 Euro

Datum: _____

Unterschrift

Unterschrift Vorsitzender des WV

Abbuchungsauftrag für den Wirtschaftsverband Markt Thierhaupten

Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag in Höhe von

EURO 40,00

(in Worten) vierzig Euro

jährlich von meinem Konto Nr.

bei der Bank/Sparkasse/Postcheck

in (Ort) _____

BLZ _____

abgebucht wird.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres.
Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anschrift: _____
