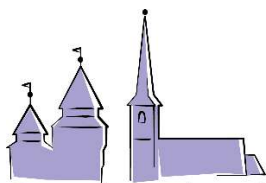


Aufnahmeantrag

Gewerbeverband LiSa e.V.

Windsbacher Straße 9

91586 Lichtenau



Gewerbeverband
Lichtenau-Sachsen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11 ZZZ0 0000 1266 47

Bankverbindung: IBAN: DE38 7656 0060 0001 6699 66

VR-Bank Mittelfranken Mitte eG
Ansbacher Straße 3 a
91586 Lichtenau

Mitgliedsnummer(wird vom Verband vergeben)

Mandatsreferenznummer(wird vom Verband vergeben)

Ich (wir) möchte(n) Mitglied werden

Firma/Unternehmen:

Branche/Berufsgruppe:

Inhaber/Geschäftsführer:

Geburtsdatum:

Firmenanschrift, PLZ, Ort, Straße:

Telefon – Firma:

E-Mail:

Mobilfunknummer:

Internetseite:

.....

Marketing / Homepage Informationen

Anzahl Mitarbeiter:

Anzahl Auszubildende:

Facebook Seite:

Instagram Seite:

Umsatzvolumen:

Keywords (mind. 5 Stück)

(Was sind Keywords? Keywords sind zentrale Begriffe oder Schlagwörter, die deine Arbeit beschreiben.

Beispiel Ulli Bau: Tiefbau, Hochbau, Wohnungsbau, Architektur, Straßenbau, Hausrenovierungen)

Keywords sind entscheidend, um die Sichtbarkeit von Webseiten in Suchmaschinen zu verbessern. Sie helfen dabei, dass Inhalte bei relevanten Suchanfragen gefunden werden.)

Bitte lassen Sie uns noch folgende Unterlagen für unsere Homepage / Werbezwecke zukommen um Sie als neues Mitglied zu bewerben.

1. Bilder
2. 3- 5 Zeiler Ihrer Firma - wer Sie sind!

Ansprechpartner Marketing:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich/wir erkenne(n) die Satzung des Gewerbeverbandes LiSa e.V. an.
Die aktuelle Satzung (Stand 13.04.2024) ist auf der Internetseite vom Gewerbeverband veröffentlicht. Gerichtsstand ist 91522 Ansbach.

Ein evtl. Austritt kann nur durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende erklärt werden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates.

Ich / Wir ermächtigen Sie widerruflich, die jeweils wiederkehrend fälligen Mitgliedsbeiträge, evtl. weitere einmalige Zahlungen, die separat vereinbart werden (z.B. Veranstaltungen usw.) in der jeweiligen Höhe, zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverband LiSa e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften bei Fälligkeit einzulösen.

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.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eventuell hierbei anfallende Unkosten erstatte ich dem Gewerbeverband LiSa e.V.

Eine Änderung der Bankverbindung teile ich rechtzeitig mit (bis Ende Januar des laufenden Jahres).

Name Mitglied / Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____ DE_____

BIC / Bankleitzahl _____

Datum: _____

Unterschrift: _____