

Beitrittserklärung

Inkl. HORSTMARCard nur für Mitglieder



Ich / Wir beantrage /n die Mitgliedschaft im Stadtmarketingverein HorstmarErleben e.V.

Name / Firmenbezeichnung *			
Ansprechpartner *			
Straße *		Ort *	
Telefon *		Fax	
Email			

* Pflichtfelder

Gerne würde ich in folgender Arbeitsgruppe aktiv sein:

- Wirtschaft & Tourismus
- Event, Marketing & Kultur

Ort, Datum *

Unterschrift *

SEPA-Lastschriftmandat

Stadtmarketingverein
HorstmarErleben e.V.
Kirchplatz 1-3
48612 Horstmar

www.horstmarerleben.de
info@horstmarerleben.de
Telefon 02558 9979481

Gläubiger ID:

DE47ZZZ00000596449

Hiermit ermächtige ich / wir den Stadtmarketingverein „HorstmarErleben e.V.“
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HorstmarErleben e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Der monatliche Mitgliedsbeitrag von **1,- €** Privatpersonen
 5,- € Örtliche Vereine / Verbände
 9,- € Unternehmen

Soll von meinem / unserem Konto abgebucht werden

Kontoinhaber: * _____ Kontonummer: _____

Kreditinstitut: * _____ BIC: * _____

IBAN: * _____

Ort, Datum * _____

Unterschrift * _____