

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Landesverband für Markthandel und Schausteller Hessen e. V.

Name/Firma: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Straße: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ E-Mail _____

Telefax-Nr.: _____ Mobil: _____

Geschäft Art/Beschreibung: _____

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Verbandssatzung und der sich daraus ergebenden Pflichten.
Die Satzung erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass der derzeitige Jahresbeitrag 150,00 Euro (Rumpffahr:
12,50 € /Monat) beträgt.

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____
(Vor- und Zuname, Firmenstempel)

Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

An den
Landesverband für Markthandel
und Schausteller Hessen e. V.
Erlenwiese 9

.....

.....

35794 Mengerskirchen

.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu leistenden
Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Nr.: Bankleitzahl:
bei der

.....
(Bezeichnung des Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Falls mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per FAX an 06476 / 915856 (oder per Post)

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel