

## Beitrittserklärung Unternehmensverband Gräfelfing e.V.

**Hiermit wird die Mitgliedschaft im Unternehmensverband Gräfelfing e.V. beantragt für:**

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Vertreten durch / Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Geschäftsadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

**Beitragssatz bemessen nach Anzahl der Mitarbeiter inkl. Geschäftsführung (bitte ankreuzen):**

1 bis 10 Mitarbeiter = 120,00 €

11 bis 25 Mitarbeiter = 240,00 €

26 und mehr Mitarbeiter = 600,00 €

Gräfelfing, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat (obligatorisch)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000115713

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Vertreten durch / Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Unternehmensverband Gräfelfing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Unternehmensverband Gräfelfing e.V. auf mein Konto gezogenen Zahlungen einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Gräfelfing, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_