

Blickpunkt Inning e.V.
Vereinigung Inninger Gewerbetreibender
Herrschingerstr. 10, 82266 Inning



Beitrittserklärung

Ich möchte der Vereinigung Inninger Gewerbetreibender Blickpunkt Inning e.V. als Mitglied beitreten. Die Satzung erkenne ich an.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Firma: _____ Branche: _____

PLZ/ Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ am besten mobil, dann erfolgen auch Erinnerungen und Infos über die WhatsApp Gruppe „Blickpunkt Inning“

Email: _____ Fax: _____

Hinweis zur Mitgliedschaft: Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er die jew. gültige Satzung anerkennt. Die Mitgliedschaft ist kalenderjährlich und verlängert sich, sofern Sie diese nicht fristgerecht kündigen, jew. automatisch um ein weiteres Jahr. Die Kündigung muss schriftlich bis zum 30. September gegenüber dem 1. Vorstand erfolgen.

Jahresbeitrag: 96,- Euro/Jahr Zahlung: jeweils im Januar bzw. bei Eintritt per Sepa-Lastschrift

Datum: _____ Unterschrift: _____

Abbuchungserlaubnis (Gläubiger ID: DE80ZZZ00001593694)

Hiermit ermächtige ich Blickpunkt Inning e.V. den wiederkehrenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Blickpunkt Inning e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____