

Beitrittserklärung

Mit meiner (unserer) Unterschrift erwerbe(n) ich (wir) die Mitgliedschaft im City Werbering Unna e. V. Ich (wir) verpflichte(n) mich (uns), einen Mitgliedsbeitrag zu zahlen, der sich nach der z. Zt. gültigen Beitragsordnung richtet. Die mir (uns) gleichzeitig ausgehändigte Satzung mit der Beitragsordnung erkenne(n) ich (wir) als verbindlich an.

| | | | |
|--|-------------------------------|--|-----------------------------------|
| Firma: | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Ort: | | | |
| Inhaber / Geschäftsführer: | | | |
| Ansprechpartner: | | | |
| Telefon / Fax-Nr.: | | | |
| E-Mail / Internet: | | | |
| Branche: | | | |
| Mandatsreferenz-Nr. | (wird vom CWU vergeben!) | | |
| Mitarbeiter-Anzahl: Monatsbeitrag*: <i>*zzgl. gesetzl. MwSt.</i> | | | |
| Zahlungsweise: | Sepa Lastschrift | <input type="checkbox"/> quartalsweise | <input type="checkbox"/> jährlich |
| | | | |
| Ort / Datum | Stempel / Unterschrift | | |

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den CWU, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CWU auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| Gläubiger-ID: | DE73ZZZ00000381320 |
| Kreditinstitut: | |
| IBAN: | |
| Konto-Inhaber: | |
| | |
| Ort / Datum | Stempel / Unterschrift |