

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Handels- und Gewerbeverein e.V.

ab: _____

Firma: _____

Straße/Ort: _____

Inhaber: _____ Geb.Datum: _____

Gründungsdatum: _____ Internet: _____

Telefon: _____

Fax: _____ Email: _____

Für den Eintrag im Heikendorfer Anzeiger:

Art des Betriebes/Branche: _____

Genaue Formulierung des Firmennamens (für Druck):

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig **50,00€** und wird im Lastschriftverfahren bei Auftragsstellung eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **48,00€** und ist im Voraus zu entrichten. Der Einzug erfolgt jeweils am 15. Dezember des laufenden Jahres für das Folgejahr. Bei Neuaufnahme wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr anteilig sofort fällig. Für die monatliche Werbung im Heikendorfer Anzeiger beläuft sich die Kostenbeteiligung auf **47,60 €** (incl. 19% MwSt.) jährlich. Die Kosten werden nachträglich am 15. Dezember des laufenden Jahres im Lastschriftverfahren eingezogen.

Bitte ausfüllen: SEPA-Lastschriftverfahren (siehe folgende Seite)

SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE73ZZZ00000725379

Mandatsreferenz:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Möwen-Apotheke (Inhaber: Thomas Pekrun), Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unsere Kreditinstitut an, die von der Möwen-Apotheke (Inhaber: Thomas Pekrun) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen