

Beitrittserklärung Seite 1 von 2



Ich werde Mitglied bei Leimen Aktiv im BDS e.V.

Anrede		<p>Leimen Aktiv im BDS e.V. Gerd Peter Gramlich 1. Vorsitzender Turmgasse 34 69181 Leimen</p> <p>Telefon 06224-7679990 Telefax 06224-950851 Mobil 0171-3062262 leimen-aktiv@online.ms</p> <p>www.leimen-aktiv.de www.unser-leimen.de</p> <p>Bankverbindung Sparkasse Heidelberg</p> <p>IBAN DE25 67250020 0000802719</p> <p>* Adressdaten des Unternehmens können im Verbandsinteresse zu besonderen Zwecken weitergegeben werden. ** Die Statistischen Angaben können freiwillig gemacht werden. Sie helfen dem Verband bei der Durchsetzung von Verbandsinteressen z.B. um gegenüber der Politik zu zeigen, wie viele Arbeitsplätze unsere Mitgliedsbetriebe haben.</p>
Titel		
Vorname*		
Nachname*		
Geburtsdatum		
Firma / Beruf*		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon - geschäft*		
Telefon - privat		
Mobiltelefon		
Telefax*		
Email Adresse*		
Homepage*		
Branche*		
Firmengründung**		
Rechtsform**		
Anzahl Mitarbeiter**		
Jahresumsatz**		

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adress- und Branchendaten in einem BDS-Branchenverzeichnis in Papierform oder im Internet veröffentlicht werden können.

5 Suchbegriffe: _____

Nein, ich bin nicht damit einverstanden

Hinweis nach §§ 3,4 Bundesdatenschutzgesetz: Ihre Angaben werden bei uns für verbandseigene Zwecke elektronisch gespeichert.

Abonnements (wenn gewünscht bitte ankreuzen)

- Mailings des Landesverbandes empfangen
- „Der Selbständige“ (kostenlos) abonnieren
- Newsletter des Landesverbandes
- Newsletter des Kreisverbandes
- Newsletter von Leimen Aktiv im BDS e.V.
- Teilnahme an Umfragen

Der Jahresbeitrag beträgt 120 € und ist steuerlich absetzbar. Die Aufnahmegebühr beträgt 50 €.



Leimen Aktiv im BDS e.V.
Gerd Peter Gramlich
1. Vorsitzender
Turmgasse 34
69181 Leimen

Telefon 06224-7679990
Telefax 06224-950851
Mobil 0171-3062262
leimen-aktiv@online.ms

www.leimen-aktiv.de
www.unser-leimen.de
Bankverbindung
Sparkasse Heidelberg
IBAN
DE25 67250020 0000802719

Beitrittserklärung Seite 2 von 2

SEPA-Lastschriftmadat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000864903

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige Leimen Aktiv im BDS e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Leimen Aktiv im BDS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name / Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Datum

Unterschrift