

Beitrittsformular

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich als Mitglied im Wirtschaftsverbund Stetten a.k.M. e.V. an, und ordne mich folgendem Wirtschaftsbereich zu (Mehrfachnennung möglich).

<input type="checkbox"/> HANDEL	<input type="checkbox"/> HANDWERK	<input type="checkbox"/> DIENSTLEISTER UND FREIE BERUFE
<input type="checkbox"/> GASTRONOMIE	<input type="checkbox"/> INDUSTRIE	

Ich ermächtige den Wirtschaftsverbund Stetten a.k.M. e.V. den Mitglieds-Beitrag, sowie die Aktionskosten von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Konto Nr.

Bankverbindung:

Bankleitzahl:

Name der Firma:

Name des Inhabers/Ansprechpartner:
.....

Geburtsdatum des Inhabers:

Gründungsjahr :

Firmenstempel

Telefon:

Telefax:

eMail:@.....

Internet-Seite: http://www.....

Stetten am kalten Markt,
(Datum)

.....
(rechtsverbindliche Unterschrift)