

Beitrittserklärung

Formular bitte vollständig ausfüllen bzw. zutreffendes ankreuzen

per Fax senden an: 08501/1205

oder per Post schicken an: Hermann Fisch, Oberes Bergfeld 34, 94136 Thyrnau

Firma:

Vor- und Nachname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

Fax:

Email:

Homepage:

- | | | | |
|------------|--|--|--|
| Kategorie: | <input type="checkbox"/> Ärzte / Apotheken | <input type="checkbox"/> Bäckereien | <input type="checkbox"/> Banken / Finanzen |
| | <input type="checkbox"/> Bauunternehmen | <input type="checkbox"/> Bestattungen | <input type="checkbox"/> Computer / EDV / Internet |
| | <input type="checkbox"/> Elektro / Video / Ton | <input type="checkbox"/> Fachgeschäfte | <input type="checkbox"/> Frisöre / Haarstudios |
| | <input type="checkbox"/> Gaststätten / Hotels | <input type="checkbox"/> Hausbau | <input type="checkbox"/> Heizung / Sanitär |
| | <input type="checkbox"/> Holzbearbeitung | <input type="checkbox"/> Immobilien | <input type="checkbox"/> Industriebetriebe |
| | <input type="checkbox"/> Inkassobüros | <input type="checkbox"/> Kfz-Betriebe | <input type="checkbox"/> Kosmetik |
| | <input type="checkbox"/> Kunstgewerbe | <input type="checkbox"/> Metzgereien | <input type="checkbox"/> Reise / Freizeit |
| | <input type="checkbox"/> Reitbetriebe | <input type="checkbox"/> Schreinereien | <input type="checkbox"/> Speditionen |
| | <input type="checkbox"/> Steinverarbeitung | <input type="checkbox"/> Steuerberater | <input type="checkbox"/> Versicherungen |
| | <input type="checkbox"/> | | |

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Wirtschaftskreis Thyrnau-Kellberg	(Zahlungspflichtiger) Anschrift wie oben

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Vereinsbeträgen (z. Zt. € 80/Jahr) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Firmenstempel / Unterschrift