



Gewerbevereinigung
Glinde

Gewerbevereinigung Glinde

1. Vorsitzender
Manfred Garlof
Möllner Landstraße 78
21509 Glinde

Antrag

zur Aufnahme in die Gewerbevereinigung Glinde von 1949 e.V.

Ich / wir bitten um die Aufnahme in die Gewerbevereinigung Glinde von 1949 e.V. als Mitglied	
zum _____	Geschäftsgründung am: _____
Name der Firma / Geschäft: _____	
Name des Geschäftsführers/ Firmeninhabers: _____	
Tel. / Fax-Nr.: _____	
E-Mail: _____	
Geboren am: _____	
Handwerkskammer seit : _____	IHK seit: _____
Jahresbeitrag der Mitgliedschaft : EUR 125,00	
Glinde, den _____	Unterschrift/ Stempel _____

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag zur Gewerbevereinigung

Ich / wir ermächtigen die Gewerbevereinigung Glinde widerruflich zum Einzug der zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos :

Konto-Nummer: _____ BLZ _____
Geldinstitut _____

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Glinde, den _____ Unterschrift/
Stempel _____