



Der Bergenhüsener Handels- und Gewerbe-Verein



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
Handels- und Gewerbeverein Bergenhüsen.

Durch Ihre Mitgliedschaft im HGV Bergenhüsen haben Sie die Möglichkeit
Ihr Firmenprofil **kostenlos** auf der Homepage www.hgv-bergenhusen.de zu veröffentlichen!

Füllen Sie bitte dazu dieses Formblatt aus und senden Sie dieses bitte anschließend per
E-Mail an info@hgv-bergenhusen.de.

Wählen Sie bitte zudem aus, ob die jeweilige Angabe unter www.hgv-bergenhusen.de
veröffentlicht werden darf.

Wie lautet:

- | | | Veröffentlichung? | |
|----------------------------------|-------|-----------------------------|-------------------------------|
| • Ihr Firmenname | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihr Vor- und Nachname | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihre Firmenanschrift | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihre PLZ / Ort | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihre Telefonnummer | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihre Mobilfunknummer | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihre Faxnummer | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihre E-Mail-Adresse | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihre Homepage | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihr Geburtsdatum | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Ihr(en) Beruf/Geschäft/Gewerbe | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Firmengründung | _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ich bin bereit in den Ausschüssen mit zuarbeiten ja nein

Bitte beschreiben Sie hier kurz Ihr Unternehmen und Ihr Leistungsangebot:

Den Mitgliederbeitrag in Höhe von € 85,00 jährlich buchen Sie bitte von meinem Konto ab.

Damit ein wirksamer Lastschriftzug gewährleistet ist, bitten wir um Zusendung des
folgenden SEPA-Lastschriftmandats.

Ort / Datum

Unterschrift



Der Bergenhüsener Handels- und Gewerbe-Verein



Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00000875086
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den HGV Bergenhüsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem HGV Bergenhüsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname und Name)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift