

Beitrittserklärung zur WirtschaftsGemeinschaft Hünxe e.V.



FAX 02858 83 552

1) Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung – unter www.wirtschaftsgemeinschaft-huenxe.de/Mitglied werden – und den jeweils gültigen Jahresmitgliedsbeitrag an. Ich bin damit einverstanden, daß die Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung in digitaler Form erhoben, gespeichert und genutzt werden dürfen. Die Jahresgebühr beträgt 15 €.

2) Ebenso bin ich damit verstanden, daß die WGH e.V. die von der Firma/meiner Person angefertigten Bilder für Veröffentlichungen in der Zeitschrift „Unser Lindenblatt“, auf der Homepage der WGH e.V., in soziale Netzwerken und Pressemedien, veröffentlichen, speichern und bearbeiten darf. Durch die Veröffentlichung der Bilder ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der WGH e.V. durch die mißbräuchliche Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung zu 2) kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden.

Datum	Ort	Unterschrift
-------	-----	--------------

Firmenkontakt

Firmenname	
Vorname und Nachname Ansprechpartner	
FON	
FAX	
E-Mail	
Homepage	

Wirtschaftsgemeinschaft Hünxe e.V., Alte Weseler Str. 26, 46569 Hünxe | info@wirtschaftsgemeinschaft-huenxe.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 46ZZZ00000 115929

WirtschaftsGemeinschaft Hünxe e.V. | www.wirtschaftsgemeinschaft-huenxe.de

Vereinsanschrift: Vorsitzender Hans Nover | info@wirtschaftsgemeinschaft-huenxe.de

Bankverbindung: Volksbank Rhein-Lippe eG • BIC: GENODED 1 RLW • IBAN: DE17 3566 0599 7600 1000 11

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer: wird von der WGH e.V. vergeben.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die WirtschaftsGemeinschaft Hünxe e.V. (WGH e.V.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WGH e.V. 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers		
Firmenname		
Strasse		
PLZ Ort		
Mein Kreditinstitut		
BIC:	IBAN: DE	
Datum	Ort	Unterschrift