

Bondorfer Selbständige e.V.



Aufnahmeantrag

Rückgabe an:
Bondorfer Selbständige e.V.
1.Vorst. Jochen Raissle
Boschstr. 28
71149 Bondorf
Tel. 07457-3906 Fax 6670

für

Firma _____
(gleich wie Gewerbeanmeldung)

Inhaber/Geschäftsführer _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Homepage _____

Geb. Datum des Inhabers* _____

Gründung der Firma* _____ Anz. Beschäftigte* _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge für den Verein Bondorfer Selbständige e.V. von meinem Konto abgebucht werden. (Kann jederzeit widerrufen werden)

Konto-Nr. _____ BLZ _____

IBAN _____ BIC _____

Bezeichnung des Geldinstitutes _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

*freiwillige Angabe

Dieser Teil wird vom Vorstand ausgefüllt!

Eingang am _____

Aufnahme durch den Ausschuß am _____

Mitgliederverwaltung erfasst _____ durch _____

Formular an Kassierer am _____