

Wirtschaftskreis Leingarten  
Christian Hirsch, 1. Vorsitzender  
Kastanienstraße 1  
74211 Leingarten



Bitte per Post zurückschicken

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Wirtschaftskreis Leingarten.  
Der Mitglieds-Jahresbeitrag beträgt EUR 50,00.

Firma:	
Branche:	
Inhaber / Geschäftsführer:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	Website:
<input type="checkbox"/> Mit der Registrierung/Veröffentlichung meiner Daten auf der Website des Wirtschaftskreises bin ich einverstanden.	

Ort / Datum:
--------------

Stempel / Unterschrift:
-------------------------

## SEPA-Lastschriftmandat

Für die zu entrichtenden Beitragszahlungen (derzeit EUR 50,00/Jahr) füllen Sie bitte die beiden folgenden Seiten (1 x Zahlungspflichtiger, 1 x Zahlungsempfänger) aus und senden Sie unterschrieben mit Firmenstempel im Original an den Wirtschaftskreis Leingarten. Sie erhalten dann ein Bestätigungsschreiben, in dem Ihnen die Mandatsreferenznummer mitgeteilt wird. Aufgrund eines Austritts zu viel bezahlte Beiträge werden nicht erstattet.



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000042028  
Mandatsreferenz:

Wirtschaftskreis Leingarten  
Christian Hirsch, 1. Vorsitzender  
Kastanienstraße 1  
74211 Leingarten

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Wirtschaftskreis Leingarten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wirtschaftskreis Leingarten 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 Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Land:  Deutschland oder  \_\_\_\_\_ (Land, falls nicht Deutschland)

Kreditinstitut (Name und (SWIFT) BIC)

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

Zahlungsart:  einmalige Zahlung  wiederkehrende Zahlung

Datum, Ort

Unterschrift(en)

---

---

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000042028  
Mandatsreferenz:

Wirtschaftskreis Leingarten  
Christian Hirsch, 1. Vorsitzender  
Kastanienstraße 1  
74211 Leingarten

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Wirtschaftskreis Leingarten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wirtschaftskreis Leingarten 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 Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Land:  Deutschland oder  \_\_\_\_\_ (Land, falls nicht Deutschland)

Kreditinstitut (Name und (SWIFT) BIC)

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

Zahlungsart:  einmalige Zahlung     wiederkehrende Zahlung

Datum, Ort

Unterschrift(en)

---

---

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger