

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein pro Troisdorf e. V.

DER UNTERNEHMER-CLU

Antragsteller:	☐ Herr	☐ Frau	☐ Firma	
Name / Firma:				
Straße, Haus-Nr. :		Postleitzahl:	Wohnort:	
Telefon-Nr.:		E-Mail:		
Webseite :				
Ansprechpartner:				
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein pro Troisdorf e. V. Der Jahresbeitrag beträgt 300,00 EUR. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Anerkennung durch den Vorstand. Meine persönlichen Daten sind nur zum internen Gebrauch bestimmt und dürfen ohne meine ausdrückliche Genehmigung vom Verein nur weitergegeben werden, soweit dies aufgrund der Mitgliedschaft notwendig ist.				
Zahlungsweg für den	ı Mitgliedsbeitrag:	☐ Bankeinzug (siehe	e unten)	Überweisung
Ort, Datum		Unterschrift		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000646225 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt				
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Verein Pro Troisdorf e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Pro Troisdorf 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.				
Kreditinstitut (Name und BIC):				
IBAN: DE				
Ort, Datum		Unterschr	ift:	