

Mitgliedsantrag und SEPA Lastschriftmandat

Hiermit erkenne ich die gültigen Vereinsstatuten des Bund der Selbständigen (BdS) Römerberg-Speyer e.V. als bindend an und beantrage den Beitritt beim BdS für eine

- ☐ Unternehmensmitgliedschaft ☐ Organmitgliedschaft (nur für Vereine)
☐ Personenmitgliedschaft

Bezeichnung des Mitglieds/ Firmenname/ Name

Ansprechpartner für BDS

Straße

PLZ

Ort

Mobil-Nummer

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

Webseite

Datum der Gründung/Eintragung

Geb.-Datum Ansprechpartner

Anzahl der Mitarbeiter/Mitglieder

Branche

- ☐ Wir bilden Lehrlinge aus
☐ Wir bilden keine Lehrlinge aus

☐ Nein, ich möchte nicht, dass meine Adressdaten an Dritte weitergegeben werden.

Der Betrag beträgt zur Zeit 120,00 Euro pro Jahr und wird zum 01.01 des jeweiligen Kalenderjahres fällig. Im Beitrittsjahr wird der Beitrag anteilig – in Abhängigkeit zum Beitrittsmonat – berechnet.

Der Jahresbeitrag ist in voller Höhe als **Betriebsausgabe** abzugsfähig.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns den Mitgliedsantrag zu:

per Post: Bund der Selbständigen Römerberg-Speyer e.V., Klappengasse 6,
67105 Schifferstadt

per E-Mail: info@bds-rlp.de & info@bds-roemerberg-speyer.com

Für weitere Informationen besuchen Sie unsere Webseite
www.bds-roemerberg-speyer.com oder unsere Facebookseite
www.facebook.com/bds.roemerberg.speyer

SEPA Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Bund der Selbständigen Römerberg-Speyer e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem / unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Bund der Selbständigen Römerberg-Speyer e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Sollte die Lastschrift auf Ihrem Konto nicht eingelöst werden können, müssen wir Ihnen die anfallenden Gebühren in Rechnung stellen.

Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

BdS-Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000180505

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

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

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte teilen Sie uns Änderungen der Bankverbindung sowie der Anschrift umgehend mit. Satzung, Beitragsordnung und weitere Unterlagen folgen per Post. Die Mitgliedschaft tritt in Kraft, wenn innerhalb von 14 Tagen nach Eingang bei der Geschäftsstelle keine Ablehnung durch den Verband erfolgt.