

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft in der
Werbegemeinschaft Kaster / Königshoven e.V.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Firmenname _____

Inhaber _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

eMail _____

Der Jahresbeitrag beläuft sich auf mindestens 77,- Euro.

Mein (Unser) Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/Firmenstempel)

Die aktuell gültige Vereinssatzungen ist unter www.kaster.de einsehbar.
Auf Anfrage stellen wir Ihnen auch gerne ein gedrucktes Exemplar zur Verfügung.

Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag per Lastschrift von meinem (unserem) Konto abgebucht wird.

Das Lastschriftverfahren gilt bis auf Widerruf und kann jederzeit gekündigt werden.

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Bank _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift/Firmenstempel)