



Beitrittserklärung

⇒ Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **BDS Bund der Selbständigen Blaufelden e.V.** ⇐

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	

Telefon privat:	Telefon geschäftlich:
Telefax:	
E-Mail:	
Internet-Homepage:	

Firma:	
Rechtsform:	Branche:
Firmengründung:	

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 65,00 € -Das Beitrittsjahr ist kostenfrei-

SEPA – Lastschriftmandat (Sepa-Basis-Lastschriftverfahren)
<p>Ich/wir ermächtige(n) den BDS Bund der Selbständigen Blaufelden e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom BDS Bund der Selbständigen Blaufelden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
Kontoinhaber:
Bank:
IBAN:
BIC:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zu Vereinszwecken meine oben gemachten Angaben auch mit Hilfe von automatischen Datenverarbeitungsanlagen im Rahmen der Vorgaben des Datenschutzes verarbeitet werden dürfen.

Die Satzung des BDS Bund der Selbständigen Blaufelden e.V. wird anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

BDS Blaufelden – Bund der Selbständigen e. V.
Annegret Pfänder - 1. Vorsitzende ☎ Hauptstraße 4 - 74572 Blaufelden ☎ Telefon:
07953/319 - Fax: 07953/925036 ✉ Mail: apfaender@apotheke-blaufelden.de