

BEITRITTSERKLÄRUNG



Postfach 1162
55381 Bingen am Rhein

Tel. 06725 | 999 1280
Fax 06725 / 999 1651

E-Mail: info@buz-bingen.de
www.buz-bingen.de

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren
Beitritt zu Bingen Unternehmen Zukunft e.V.

Der Mitgliedsbeitrag ist gestaffelt. Zutreffende Kategorie bitte ankreuzen.

- | | | | |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kategorie A | bis 5 Vollzeit*-Mitarbeiter | Euro 16,00 im Monat** |
| <input type="checkbox"/> | Kategorie B | 6 bis 10 Vollzeit*-Mitarbeiter | Euro 31,00 im Monat** |
| <input type="checkbox"/> | Kategorie C | mehr als 11 Vollzeit*-Mitarbeiter | Euro 52,00 im Monat** |

* = Teilzeitmitarbeiter werden entsprechend ihrer anteiligen Arbeitsstunden umgerechnet. Basis ist die 40-Stunden-Woche.

** = zuzüglich der jeweils gültigen Mehrwertsteuer

Anschrift

.....

.....

Straße

.....

PLZ / Ort

.....

BUZ-Ansprechpartner

Telefon

Fax

Email

Internet

Bankverbindung

Bank

IBAN

BIC

Ich ermächtige/Wir ermächtigen BUZ Bingen Unternehmen Zukunft e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von BUZ Bingen Unternehmen Zukunft e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ein Rechnungsbeleg wird zugesandt.

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

BUZ-SEPA-Gläubiger-ID: DE66ZZZ00000677393

BUZ-Mandatsnummer: BUZ0000.....

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Beitrag wird als Jahressumme abgebucht. In der Regel zu Mitte eines Jahres. Sollten Sie eine vierteljährliche oder monatliche Abbuchung wünschen, ist dies möglich.

Ich bitte um vierteljährliche / monatliche Abbuchung

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

