

BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR EINE SCHNUPPERMITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Innung Parkett und Fußbodentechnik Nordost** unter Anerkennung der Innungssatzung

ab _____ . **Die Mitgliedschaft ist für das erste Jahr kostenlos.**

Wird diese nicht spätestens 4 Wochen vor Ablauf gekündigt, geht die Schnuppermitgliedschaft in eine Vollmitgliedschaft über.

FIRMENNAME _____

NAME / VORNAME (INH. / GF) _____

GEBURTSDATUM (INH. / GF) _____

STRASSE / PLZ / ORT _____

TELEFON / TELEFAX _____

E-MAIL / HOMEPAGE _____

FIRMENGRÜNDUNG _____

ANZAHL MITARBEITER _____

Ich ermächtige die Innung Parkett und Fußbodentechnik Nordost, die jährliche Beitragszahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Innung Parkett und Fußbodentechnik Nordost 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.

Kto.-Nr.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	BLZ	<input style="width: 95%;" type="text"/>
IBAN	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
BIC	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
bei Bank	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Innung Parkett und Fußbodentechnik Nordost – Jupiterstr. 25 – 06118 Halle (Saale)

Telefon 0345 202 38 33

E-Mail buero@innungnordost.de

Telefax 0345 298 46 99

Homepage Innungnordost.de

