

## Beitrittserklärung

Name, Vorname \*) \_\_\_\_\_

Firma / Institution \_\_\_\_\_

Zahl der Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich erkläre meinen Beitritt zum Gewerbeverein Emmendingen e.V. und beantrage die Zugehörigkeit zu folgender Abteilung (bitte ankreuzen):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Handwerk                      | <input type="radio"/> Hotel- und Gaststätten /<br>Fremdenverkehr |
| <input type="radio"/> Gewerbe / Industrie           | <input type="radio"/> Kultur                                     |
| <input type="radio"/> Einzelhandel *)               | <input type="radio"/> Fördermitglied                             |
| <input type="radio"/> Dienstleistung / Freie Berufe |  |

.....  
**Ort/Datum**

.....  
**Unterschrift**

\*) umfasst alle Einzelhändler, welche in den Stadtbereichen der verkaufsoffenen Sonntage (Brettlmarkt und Fahrradsonntag) ansässig sind.

## SEPA-Lastschriftmandat

- Bei Zugehörigkeit zu Abteilungen Handwerk, Gewerbe / Industrie; Einzelhandel; Dienstleistung / Freie Berufe; Hotel- und Gaststätten / Fremdenverkehr; Kultur; Fördermitglied;

Zahlungsempfänger: Gewerbeverein Emmendingen e.V., Lammstr. 30,  
79312 Emmendingen

Gläubiger ID: DE52ZZZ00000090601

Mandatsreferenznummer:  
(wird vom Gewerbeverein ausgefüllt und mitgeteilt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Gewerbeverein Emmendingen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Emmendingen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Beitrages erfolgt am 01.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am 01.03. des Beitrittsjahres. 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.  
Bei unterjährigem Beitritt erfolgt die Anzeige der Erstlastschrift mit separatem Schreiben, ab dem folgenden Jahr am 01.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres.  
Grundlage aller Zahlungen sind die gültigen Beitragsordnungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

Konto des  
Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des  
Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

Emmendingen, \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)