



Ich möchte mit meinem Unternehmen Mitglied im Aktionskreis werden.



Ich möchte als Verein/Institution die Vorteile des Aktionskreis gegen Gebühr nutzen.

Firma / Verein

Inhaber / Vorstand

Straße

Ort / Ortsteil

Telefon / Mobil

E-Mail

www

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Mitgliedschaft bzw. Leistungsvereinbarung als Verein im Aktionskreis Vohburg e. V. satzungsgemäß an.

Ebenso bestätige ich die Daten für den Eintrag auf der Internetseite. Die dafür benötigten Logo- und Bilddaten sende ich umgehend an info@aktionskreis.de

Datum

Ort

Unterschrift

Der Jahresbeitrag in Höhe von 150 Euro wird jährlich zum 15.04. abgebucht. Ist der 15.04. kein Bankarbeitstag, erfolgt die Abbuchung am nächsten Bankarbeitstag.

SEPA-Lastschriftmandat

Aktionskreis Vohburg · Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00000237334

Mandatsreferenznummer

(wird vom Aktionskreis ausgefüllt)

Ich ermächtige den Aktionskreis Vohburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aktionskreis Vohburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname / Name Kontoinhaber

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Datum / Ort

Unterschrift

Kontakt Aktionskreis Vohburg: Annemarie Wolfsteiner · Dermakosmetisches Fachinstitut · Lederergasse 6 · 85088 Vohburg
Telefon 08457-931166 · Mobil und WhatsApp 0171-5828711