

## MITGLIEDSANTRAG

Interessenverband Kleinbetriebe

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Interessenverband Kleinbetriebe.

Angaben zur Person / Firma:

Name / Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Branche: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:

☐ Einzelunternehmen / Solo-Selbstständig

☐ Kleinbetrieb

☐ Handwerksbetrieb

☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat (optional)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein, Beiträge einzuziehen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_