

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich / wir unseren Beitritt zum  
Gewerbe- und Leistungsverbund Lehrensteinsfeld e.V.



Firma

Wird vertreten durch:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße

Telefon

E-Mail

Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft wird ein einmaliger Aufnahmebeitrag in der Höhe von 100€ fällig.  
Ab dem Folgejahr beträgt der Jahresbeitrag 50€.

## EINZUGSERKLÄRUNG

Ich/wir ermächtige/n Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Aufnahmebeitrag sowie den  
Jahresbeitrag zum Gewerbe – und Leistungsverbund Lehrensteinsfeld e.V. bei Fälligkeit zu Lasten  
Meines / unseres Kontos

IBAN Nummer

Name der Bank

Kontoinhaber: Name, Vorname

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum



Unterschrift

Vorstand: Rainer Schweikert, Schweikert GmbH,  
Manfred Schweikert Str. 7, Tel.07134 9878150  
E-Mail: Rainer.Schweikert@Schweikert-GmbH.de

Stempel