

# Datenerfassung für neue Mitglieder

Bitte ausfüllen und unterschrieben per Post, Fax oder E-Mail an den Gewerbeverein Wallersdorf senden.  
Jeweils gültige Kontaktdaten finden Sie auf unserer Webseite unter  
<https://www.wallersdorf.de/wallersdorf/kontakt/index.html>

Name der Firma	
Rechtsform der Firma	
Ansprechpartner	
Beruf	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
Handy	
Homepage	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Gründungsjahr der Firma	
Berufsgruppe	
Branche	
Mitglied im Gewerbeverein seit (vom Gewerbeverein auszufüllen)	

## Gewerbeverein Wallersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000680506

Mandatsreferenz (vom Gewerbeverein auszufüllen)

## SEPA-Lastschriftmandat

ich ermächtige den Gewerbeverein Wallersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Gewerbeverein Wallersdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, Beginn mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	
Datum, Ort und Unterschrift	