

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum

Einzelhandelsverband Ostfriesland e. V.

26721 Emden, Zwischen beiden Bleichen 7
26694 Emden, Postfach 14 44

Telefon (04921) 397151
Telefax (04921) 24509

.....
(Name) (Vorname) (geb. am)

.....
(Ort) (Straße)

Name des Betriebes/Firma:

.....
Tel.-Nr. Telefax E-Mail

Betriebsart/Branche:

Zahl der Arbeitnehmer:

- a) Angestellte
- b) gewerbliche Arbeitnehmer
- c) Auszubildende
- d) geringfügige Beschäftigte

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Einzelhandelsverband Ostfriesland e. V. und erkenne durch meinen Aufnahmeantrag die Satzung des Verbandes an.

Gleichzeitig ermächtige ich den Einzelhandelsverband Ostfriesland e. V., Zahlungen wegen **Verbandsbeitrag** von meinem Konto mit der IBAN D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ bei der

.....
Kreditinstitut (Name und BIC) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Einzelhandelsverband Ostfriesland e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

....., den
(Ort) (Unterschrift)
