

Absender:

Name

Telefon

Straße

Fax

Ort

E-Mail

Goslarer Kaufmannsgilde e.V.
Herrn Timo Brucherseifer
c/o Sparkasse Goslar/Harz
Rammelsberger Str. 2
38640 Goslar

Fax 05321 706-2575

Aufnahme

Guten Tag,

wir bitten um Aufnahme in die Goslarer Kaufmannsgilde e.V.

Der Jahresbeitrag ist in der Beitragsstaffel festgelegt, die von uns akzeptiert wird.

Unser Beitrag beträgt _____ pro Jahr.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos Nr. _____

bei der _____ BLZ _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Goslar, den

Firmenstempel/Unterschrift