

Rücksendung an:
MIT Büro
Visbeker Straße 55
27793 Wildeshausen



BEITRITTSERKLÄRUNG

Persönliche Angaben

Name

Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail (bis zu 3 Adressen möglich z.B. von Ihrem Lebensgefährten oder wichtigen Mitarbeitern für wichtige Informationen per Rundmail oder Einladungen)

Geburtsdatum

Beruf

Tätigkeit (zutreffendes bitte ankreuzen)

Selbstständig oder Teilhaber

Handwerk

Leitender Angestellter

Handel, Verkehr, Dienstleitung

Industrie

Freier Beruf

Falls Sie als Mitglied gerne mit Ihrem Logo auf der offiziellen Homepage der MIT Wildeshausen (www.mit-wildeshausen.de) gelistet sein möchten, lassen Sie uns dieses bitte in einem hochaufgelösten Format zukommen.

Derzeitiger Mitgliedsbeitrag: **100 € / Jahr.**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Mittelstandsvereinigung Wildeshausen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mittelstandsvereinigung Wildeshausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Für die MIT-Geschäftsstelle:

Bankinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand

Kassenwart

Adressbank