

Aufnahmeantrag:

Ich bitte um Aufnahme in den Verband der Marktkaufleute Eifel-Mosel-Hunsrück e.V.

Firma	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Nationalität	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Telefon	
Fax	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Webseite	
Reisegewerbekarten-Nr.	
Ausgestellt in/am	
Betriebshaftpflichtversicherung bei, VS-Nr.	
Warensortiment	

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht, sowie die Satzung gelesen und deren Inhalt in vollem Umfang akzeptiert habe.

Ort, Datum **Unterschrift.....**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit den Verband der Marktkaufleute Eifel-Mosel-Hunsrück e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in der jeweiligen satzungsgemäßen Höhe von meinem Konto abzuheben:

Name der Bank	
Konto-Nummer	
BLZ	
Kontoinhaber	

Ort, Datum Unterschrift.....