

Antrag auf Aufnahme als Mitglied in die Werbe-gemeinschaft Twist e.V.

Daten des Unternehmens:

Firma: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Internet: **www.** _____

Branche: _____

Daten des Unternehmensvertreters:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Öffnungszeiten: _____



Firmenstempel

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie das beigelegte Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ aus, um die Werbe-gemeinschaft Twist e.V. widerruflich zu ermächtigen, zu entrichtende Zahlungen an die **Werbe-gemeinschaft Twist e.V.**, wie den **Jahres-Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 75,- Euro** und der sonstigen an den Verein zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit zu Lasten Ihres Girokontos abzubuchen.

Anmeldung: Gutschein der Werbe-gemeinschaft Twist e.V.

Hiermit erkläre ich damit einverstanden, an der Gutscheinaktion der Werbe-gemeinschaft Twist e.V. mitzumachen. Es entstehen mir keine Kosten. Den Aufkleber werde ich für Kunden sichtbar anbringen z.B. an der Eingangstür meines Geschäftes. **Änderungen bzgl. meines Betriebes teile ich der Werbe-gemeinschaft mit.**

Ich möchte mit folgender Firmenbezeichnung genannt werden:

Ort

Datum

Unterschrift des / der Zahlungspflichtigen

Kontaktanschrift:

Werbe-gemeinschaft Twist e.V. | Flensburgstraße 9 | 49767 Twist | Tel. 05936 934 932 | Fax: 05936 934 933