

Verband der Schausteller u.
Marktkaufleute Bremen e.V.

Am Krähenberg 34
28239 Bremen



Aufnahmeantrag Verband der Schausteller u. Marktkaufleute Bremen e.V.
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im Verband der Schausteller u. Marktkaufleute Bremen e.V.
28239 Bremen Am Krähenberg 34 [Tel:0421/6441513](tel:04216441513) e.mail:bsm-bremen@arcor.de
Für € 250,00 jährlich ein starker Partner an Ihrer Seite.

*Mitgliederwerbung von: Nur ausfüllen wenn Sie von einem Mitglied geworben wurden !.

*Mitgliederwerbung von		
Ort/Datum		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Wohnort		
Postleitzahl		
Strasse u.Nr.		Nr.
Tel.-Nr.		
Mobil- Nr.		
Fax- Nr.		
e.mail:		
Webseite		
Tätigkeit als:Bitte anklicken:		<input type="checkbox"/> Schausteller <input type="checkbox"/> Marktkaufmann
Branche: Bitte anklicken:		<input type="checkbox"/> Imbiss <input type="checkbox"/> Süßwaren <input type="checkbox"/> Bäckerei <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Fahrgeschäft <input type="checkbox"/> Spiel <input type="checkbox"/> Ausschank
Angebot der Waren:		
Welche Art Fahr o. Laufgeschäft:		
Welches Spiel:		
Sonstiges:		
Unterschrift:		
Sepa- Basislastschriftmandat Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung		
Gläubiger-Identifikationsnummer:DE69ZZZ00000577332		Verband der Schausteller u. Marktkaufleute Bremen e.V. Am Krähenberg 34 28239 Bremen
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)		
Ich ermächtige den Verein der Schausteller und Marktkaufleute Bremen e.V. Am Krähenberg 34, 28239 Bremen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Schausteller und Marktkaufleute e.V. auf mein Konto bezogene Lastschrift 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.		
Kontoinhaber	Name:	Vorname:
Strasse u. Hausnr.	Strasse:	Nr.
PLZ und Ort	PLZ:	Ort:
Kreditinstitut		
BIC	BIC:	
IBAN	IBAN:	
Ort u. Datum		
Unterschrift		

Dieses Formular unterliegt bei uns, den strikten Datenschutz-Richtlinien !