

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Mitgliedsbeitritt in die Standortinitiative FFN e.V. mit Sitz in Frankfurt am Main.

Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße/Hsnr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

(zusätzliche) Ansprechpartner für die Standortinitiative (Vorname, Name, Telefon, E-Mail):

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 365 Euro.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (ggfs. der/des gesetzl. Vertreter/s)
Das Industrie- und Gewerbegebiet.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Standortinitiative FFN e.V. aus Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der volle Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (ggfs. der/des gesetzl. Vertreter/s)