



AUFNAHMEANTRAG (*PFLICHTANGABEN)

Firma* / Unternehmen* :

Inhaber(in)* / Geschäftsführer(in)* :

Gründungsdatum:..... Zahl der Mitarbeiter*:.....

Name*, Vorname*:.....

Geburtsdatum*: Branche*:

Straße*:

PLZ, Ort*:.....

Telefon*: Fax:

Mobil:

E-Mail*:.....

Internet: http://

Nein, ich möchte **nicht**, dass meine Adressdaten an Dritte (z.B. Mitglieder, Internetdatenbank) weitergegeben werden.

Ich bilde/ Wir bilden Lehrlinge aus: JA Nein

Ich zahle/ Wir zahlen über den in der **Beitragsordnung** festgelegten Mindestbeitrag (Stand 11.01.17: 120,00€ p.J.) einen freiwilligen Beitrag in Höhe von € p.J.

Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe als **Betriebsausgabe** abzugsfähig.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel / Unterschrift



SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

- Ja
 Nein

Ich / Wir ermächtige(n) den Bund der Selbständigen (BDS) Ortsverband (OV) Barnim e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem / unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Für die Deckung meines / unseres Kontos zum Abbuchungstermin werde(n) ich / wir Sorge tragen. Gebühren für die Rücklastschriften kann sich der BDS OV Barnim von mir / uns zurückerstatten lassen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom BDS OV Barnim e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Firma:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

BDS-Gläubiger-ID: DE31ZZZ00001981121
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Ort, Datum

.....
Stempel / Unterschrift

Bitte teilen Sie uns Änderungen der Bankverbindung sowie der Anschrift umgehend mit. Die Mitgliedschaft tritt in Kraft, wenn innerhalb von 14 Tagen nach Eingang bei der Geschäftsstelle keine Ablehnung durch den Verband erfolgt.