Beitrittserklärung

CASCONCEPT
Altstadt mit Qualität & Leidenschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **CAS**CONCEPT e.V..
Die Satzung und die Beitragsordnung des **CAS**CONCEPT e.V. sind mir bekannt, ich erkenne sie an.

Firma _____ Branche _____

☐ Gewerbetreibende und Freiberufler Betriebsstätte im Erdgeschoss ☐ Gewerbetreibende und Freiberufler Betriebsstätte im Obergeschoss ☐ Immobilienbesitzer ☐ Fördermitglied

Inhaber / Geschäftsführer / Ansprechpartner _____ Telefon _____ Fax _____

Straße, PLZ, Ort _____ Gewerbefläche in qm _____

Email _____ Homepage _____

Meine Mitgliedschaft beginnt

☐ rückwirkend zum Jahresbeginn

☐ zum 1. des nächsten Monats

Der Beitrag soll wie folgt beglichen werden

☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

☐ per Lastschrift
(bitte untenstehende Erklärung ausfüllen)

Ort, Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift(en) _____

CASCONCEPT **e.V., Europaplatz 6-10, 44575 Castrop-Rauxel**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60WCA00000120915
Mandatsreferenz: _____ (wird vom **CAS**CONCEPT e.V. vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **CAS**CONCEPT e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **CAS**CONCEPT e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____ Straße, PLZ, Wohnort _____

Name Kreditinstitut _____ IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift(en) _____