



Vorsitzende: Martin Felske
Werner-von-Siemens-Straße 5 · 24837 Schleswig
Telefon: 04621 9550-0 · Fax 9550-25
info@luettmer.de

Julia Claußen
Steinacker 7 · 24857 Fahrdorf
Telefon: 04621 5492695
info@ancorafilm.de

AUFNAHMEANTRAG

Firma/Name: _____

Unternehmenszweck: _____

Firmenanschrift: Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Inhaber/
Ansprechpartner: Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft im Gewerbeverein Region Schleswig e.V. zum _____
Die Satzung des Gewerbevereins (GRS) erkenne(n) ich (wir) als Mitglied an.

Ich erkläre hiermit verbindlich die Aufnahmegebühr in Höhe von z.Zt. 50,00 Euro auf das Konto des Gewerbevereins Region Schleswig e.V., IBAN DE66 2169 0020 0000 0524 00, BIC GENODEF1SLW, innerhalb von 4 Wochen nach Beitritt zu überweisen. Den zukünftigen Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 250,00 Euro werde ich fristgerecht jeweils zum 1. April jeden Jahres auf das oben genannte Konto überweisen.

Ich bin damit einverstanden, dass die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von z.Zt. 50,00 Euro und der Jahresbeitrag von z.Zt. 250,- von meinem (unserem) Konto abgebucht wird.

Erstbeitrag (abhängig vom Eintrittsdatum) 1. Quartal voller Beitrag, 2. Quartal 75% Beitrag, 3. Quartal 50% Beitrag, 4. Quartal 25% Beitrag

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum _____

Stempel/Unterschrift _____