



**Vorsitzende:** **Martin Felske** · Werner-von-Siemens-Straße 5 · 24837 Schleswig  
Tel.: 04621 9550-0 · Fax 9550-25 · [martin.felske@azf-gruppe.de](mailto:martin.felske@azf-gruppe.de)

**Julia Claußen** Steinacker 7 · 24857 Fehrdorf  
Tel.: 04621 5492695 · [info@ancorafilm.de](mailto:info@ancorafilm.de)

## AUFNAHME-/ÄNDERUNGSANTRAG

Firma/Name: \_\_\_\_\_

Unternehmenszweck: \_\_\_\_\_

Firmenanschrift: Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Inhaber/  
Ansprechpartner: Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



Social-Media-Links: \_\_\_\_\_

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 regelmäßige Jahresbeitrag jährlich (250,-) oder halbjährlich (je 125,-) 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

Sie können das Formular ausdrucken und per Fax oder Post an **Martin Felske** schicken (s.o.) oder Sie füllen das PDF am PC aus und senden es dann per E-Mail.