

Ja, ich will Mitglied im Gewerbeverein Marktleuthen 1907 e.V. werden!

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Dienstleistungen:

Telefon/Handy:

Fax:

Email:

Internet:

Form der Mitgliedschaft:

Aktuelles Datum

Unterschrift/Stempel des neuen Mitgliedes

ABBUCHUNGSaufTRAG:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN

BIC

Aktuelles Datum

rechtsverbindliche Unterschrift zur Abbuchung