

Mitgliedsantrag für



1. Persönliche Daten

Titel	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau		
Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort		
Telefon	Mobil		
Fax	E-Mail		
Webseite / Soziale Medien	Referenz		

2. Unternehmensdaten

Name des Unternehmens	Rechtsform	<input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Gesellschaft mit Partner <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> sonstige: _____	
Anschrift	PLZ	Ort	
Telefon	Fax		
Branche	Geschäftsführer (falls vom Inhaber abweichend)		
Produkte / Dienstleistungen			
Interesse an weiteren Branchen (Investitionen)			
Filialen/Niederlassungen Name	Anzahl	Standort	Land

Mitgliedschaftsantrag

Vor- und Nachname des Unterschriftberechtigten	Ort, Datum	Unterschrift
--	------------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for Sepa Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hessischer Unternehmerbund e. V.
An der Lache 29 d
65479 Raunheim

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/wir ermächtige(n) **Hessischer Unternehmerbund e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Hessischer Unternehmerbund e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ; Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.