

## Angaben zur Firma

Firmenbezeichnung

Straße und Hausnummer

Postfach

PLZ

Ort

Gründungsdatum/  
Gewerbeanmeldung

Handelsregister-Nummer

Handwerksrolle

Amtsgericht

Haupterwerbsbetrieb

Nebenerwerbsbetrieb

Anzahl der Vollzeitbeschäftigten (inkl. Inhaber)

Anzahl der Teilzeitbeschäftigten

Branche:

Firmenart:

Einzelhandel

Großhandel

Handwerk

Gewerbe/Industrie

Gastronomie

Dienstleister

Freie Berufe

Sonstige .....

## Angaben zur Person

Ansprechpartner

Geburtsdatum

Funktion im Unternehmen

## Kommunikation

Telefon/Zentrale

Telefon/Durchwahl

Handy

Telefon/Privat

Fax geschäftlich

Fax privat

E-Mail Adresse

Internet

## SEPA-Lastschriftmandat

### für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

### Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Gewerbeverein Kempenicher Land e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Kempenicher Land e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

BIC

IBAN

Gläubiger-Ident

Mandatsreferenz

**Der erstmalige Beitrag wird 14 Arbeitstage nach Datum des Aufnahmeantrages eingezogen.**

**Künftige Beiträge werden jeweils zum letzten Bankarbeitstag im April eingezogen.**

Ort/Datum

Firma/Stempel

Unterschrift