

Anmeldung zur Mitgliedschaft

Unternehmen:	
Bezeichnung	
ges. Vertreter	
Gründungsdatum	
Mitarbeiterzahl	
Branche/Tätigkeit	
Kontakt:	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
PLZ, Postfach	
Telefon Zentrale	
Fax	
E-Mail (zentral)	
Internetseite	www.
Internetprofil	<input type="checkbox"/> Bitte schalten Sie meinen Account auf www.uv-mv.de frei
Ansprechpartner:	
Vor-, Nachname	
Position	
Geburtsdatum	/ /
Tel.-Durchwahl	
Tel.-Handy	
Persönliche E-Mail	
Beitrag:	
Zahlungsweise:	<input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Einzug
Mitgliedsbeitrag:	_____ Euro jährlich <input type="checkbox"/> Kooperationsmitgliedschaft
Rechnungsadresse <small>(falls abweichend)</small>	
Ort, Datum	Stempel/ Unterschrift



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000810669

Mandatsreferenz: Mitglieds- Nr. (wird Ihnen mit der Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Unternehmerverband Rostock-Mittleres Mecklenburg e.V. den Mitgliedsbetrag des jeweiligen Jahres mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Unternehmerverband Rostock-Mittleres Mecklenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Jahresmitgliedsbeitrag wird zum 15. Februar des laufenden Jahres fällig. Sollte dieser Termin auf ein Wochenende fallen, zählt der nächste folgende Arbeitstag.

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

Meine aktuelle Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber:

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Kto.-Nr. _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

