Bundesverband zur Förderung
der Interessen Selbständiger,
Unternehmer u. Freiberufler e.V.

/Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Bundesverband zur Förderung der Interessen Selbständiger, Unternehmer und Freiberufler e.V. BFS, Laufertorgraben 8/IV, 90489 Nürnberg, Tel. (0911) 58 78 30, Fax 58 78 312, E-Mail: info@bfs-nuernberg.de, http://www.bfs-nuernberg.de

Name: _____

Vorname: _____

Beruf bzw.
Mitgliedsfirma: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Ich (wir) ermächtige(n) Sie widerruflich, den von der Mitgliedervertretung festgesetzten Jahres- bzw. Einmalbeitrag zu Lasten meines (unseres) nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Vollmitgliedschaft: Jahresbeitrag z. Zt. _____ €

Fördermitgliedschaft: Einmalbeitrag z. Zt. _____ €

_____
Name, Vorname des Kontoinhabers

_____
Bank, Sparkasse oder Postbank

_____
Bankleitzahl Kontonummer

Vermittler-Nr. _____

_____
Ort, Datum Unterschrift, Firmenstempel