



AUFNAHMEANTRAG

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in die Touristinfo SG Tarmstedt e.V. ab dem 01. .

Folgendes Geschäft/Handwerk/Pension werden durch mich/uns betrieben:

- | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Pension | <input type="checkbox"/> Zimmervermietung |
| <input type="checkbox"/> Gaststätte | <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> Verein | <input type="checkbox"/> Privatperson |
| <input type="checkbox"/> Cafe | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

| | | | |
|----------|------------|--|---------------------|
| Name: | | Geschl.: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> | |
| Vorname: | | geb. am: | |
| PLZ | Wohnort: | Zusatzadr.: | |
| Straße | | Nr. | Tel.: _____ / _____ |
| Internet | www. _____ | E-MAIL | _____ @ _____ |

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an.

Mtgl.Nr. _____
(nur Verein)

Unterschrift.....

gebucht am: _____
(nur Verein)

SEPA Lastschriftmandat

An (Zahlungsempfänger)

Touristinfo SG Tarmstedt e.V.
Gläubiger-ID-Nummer: DE

Hiermit ermächtige ich den Touristinfo SG Tarmstedt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Touristinfo SG Tarmstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Jahresbeitrag Touristinfo SG Tarmstedt e.V.

Privatperson Gemeinde Verein

Nr. _____ bei(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes).

Bankleitzahl _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

Kontoinhaber in Druckbuchstaben

.....