

Handelsverband Nordrhein-Westfalen Niederrhein e.V.

Vinner Strasse 61, 47447 Moers
Tel.: 02841 / 938 99 0 Fax: 02841 / 938 99 66



BEITRITTSERKLÄRUNG

Firma/Organisation :

Inhaber :

Anschrift :

Telefon/geschäftl. : Fax :

E-Mail : Handy :

Branche : Gründungsdatum :

Betriebsrat Ja Nein

Anzahl der Filialen : der Arbeitnehmer der Auszubildenden

Verkaufsfläche : Jahresumsatz :

Die Mitgliedschaft wird – vorbehaltlich der rechtlichen Möglichkeit - gewählt als solche

mit Tarifbindung ohne Tarifbindung.

Jahresbeitrag : EURO

Mit meiner Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Handelsverbandes NRW Niederrhein e.V. und die satzungsgemäß gefassten Beschlüsse des Verbandes an. Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag nach der Beitragsordnung zu Beginn des Kalenderjahres für das laufende Kalenderjahr fällig wird.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Handelsverband NRW Niederrhein e. V., den Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handelsverband NRW Niederrhein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30EHV00000223887

Mandatsreferenz : (wird noch mitgeteilt)

Bankverbindung :

IBAN : DE BIC :

Sonstige Vereinbarung:

Einwilligungserklärung gemäß Bundesdatenerfassung:

Wir erklären hiermit unsere Einwilligung zur zweckgebundenen Datenerhebung, Verarbeitung und Nutzung unserer im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten mitgliedsbezogenen Daten, insbesondere zur Mitgliederverwaltung (§§4, 4a BDSG). Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Mit der Veröffentlichung dieses Beitritts bin ich / sind wir einverstanden (falls nicht gewünscht, bitte streichen).

Ort Datum Unterschrift.....

- Firmenstempel -