**Verband der Selbständigen Sächsische Schweiz-Ostererzgebirge e.V.- Gewerbeverein Pirna**

Clara-Zetkin-Straße 18

Tel.: 0 35 01/52 28 95

Fax: 0 35 01/46 70 58

E-Mail: info@vdspirna.de

**Beitrittserklärung**

Name …………………………………………………………………………………

Vorname …………………………………………………………………………………

geb. am …………………………………………………………………………………

Anschrift …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………………

Handy …………………………………………………………………………………

Fax …………………………………………………………………………………

E-Mail …………………………………………………………………………………

Firmenadresse …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………………………………...

Fax ………………………………………………………………………………...

Gewerbeart/ Freier Beruf ………………………………………………………………………………...

**Anerkennung der Satzung und Bestätigung des Abbuchungsverfahrens**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des „Verband der Selbständigen Sächsische Schweiz-Osterzgebirge e. V. – Gewerbeverein Pirna“ an und gebe mein Einverständnis zum Einzug der Aufnahmegebühr sowie der Mitgliedsbeiträge im Lastschriftverfahren.

Kontoinhaber ………………………………………………………………………………...

Bankverbindung ………………………………………………………………………………...

BLZ ………………………………………………………………………………...

Kontonummer ………………………………………………………………………………...

Ort / Datum ………………………………………………………………………………...

Unterschrift ………………………………………………………………………………...