

Name des Betriebes: _____

Branche: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Webadresse: _____ E-Mail: _____

Familienname: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 125,00 Euro
Aufnahmegebühr einmalig 20,00 Euro

Ich zahle freiwillig jährlich _____ Euro

Auf Empfehlung von _____ Mitgliedsnummer: _____

Die Zustellung der Verbandsmitteilungen ist im Beitrag eingeschlossen. Die Mitgliedschaft geht mindestens über zwei volle Jahre und verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30.06. des betreffenden Jahres die Kündigung per Einschreiben zum Jahresende ausgesprochen wird.

Dauer-Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die fälligen Beiträge von meinem unten stehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen

Bankname: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Mit der Veröffentlichung meiner Webadresse auf der Website des BDS Berlin e. V. erkläre ich mich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie das vollständig ausgefüllte Formular und eine Kopie Ihrer Gewerbeanmeldung an die oben angegebene Adresse des BDS, LV Berlin e. V.