

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gewerbeverein Oelde e.V.:

Firma:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel. / Fax:

E-Mail:

Jahresbeitrag
zur Zeit*:

** bis zu 5 Mitarbeiter € 200,- | bis zu 10 Mitarbeiter € 250,- | ab 11 Mitarbeiter € 300,-*

Ich ermächtige den Gewerbeverein, den Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

IBAN:

Kreditinstitut:

Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum Ende eines Jahres kündbar.

Datum:

Die Mitgliedschaft ist erst gültig bei Rückbestätigung!

Schriftverkehr bitte an:

Jochen Kobrink
LVM Servicebüro Oelde
Bahnhofstraße 28
59302 Oelde