



## Mitgliedsantrag Gemeinsamhandel Zweibrücken e.V.

Hiermit wird die Mitgliedschaft bei  
Gemeinsamhandel Zweibrücken e.V. beantragt.

**Firma**

---

---

**Name (Inhaber, Ansprechpartner)**

---

---

**Ort, Straße, Hausnummer**

---

---

**Telefon-Nr.**

---

---

**Fax-Nr.**

---

---

**E-Mail**

---

---

**Art des Gewerbes**

---

---

Die Mitgliedsbeiträge werden per Bankeinzug zum 1. eines jeden Quartals eingezogen, erstmalig für das Quartal, zu dem die Mitgliedschaft beantragt wird, wahlweise per Jahres-Dauerrechnung zahlbar zum 1. Quartal des Jahres.

Mitgliedsbeitrag wird eingestuft

Euro/ Monat

Der Antragsteller wird darauf hingewiesen, dass seine Daten gem. § 33 BDSG gespeichert werden

Die Mitgliedschaft wird durch Annahme dieses Antrages durch den Vorstand wirksam

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel