



Beitrittserklärung

**BUND
DER
SELBSTÄNDIGEN**

BADEN-WÜRTTEMBERG E.V.

Ich werde Mitglied im Bund der Selbständigen Baden-Württemberg e.V. ***

Verein: 9000

Kreis:

Anrede:

Akademischer Grad:

Vorname*:

Nachname*:

Geburtsdatum:

Firma / Beruf*:

Straße*:

Plz / Ort*:

Telefon – geschäft*:

Telefon - privat:

Mobiltelefon:

Telefax*:

Email Adresse*:

Internet-Adresse*:

Branche*:

Firmengründung**:

Rechtsform**:

Zahl der Mitarbeiter**:

Jahresumsatz (ca.)**:

Hauptgeschäftsstelle

Taubenheimstraße 24
70372 Stuttgart Bad Cannstatt
Postfach 500223
70332 Stuttgart

Telefon (0711) 95 46 68-0
Telefax (0711) 95 46 68-33

Internet www.bds-bw.de
E-Mail info@bds-bw.de

Präsident
RA Günther Hieber

Hauptgeschäftsführer
RA Joachim W. Dörr

Bankverbindung:

Volksbank Stuttgart eG
IBAN:
DE45 6009 0100 0500 0010 06
BIC: VOBADESS

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse- und Branchendaten in einem BDS-Branchenverzeichnis in Papierform oder im Internet veröffentlicht werden können.
5 Suchbegriffe: _____

Nein, ich bin damit nicht einverstanden.

Hinweis nach §§ 3,4 Bundesdatenschutzgesetz: Ihre Angaben werden bei uns für verbandseigene Zwecke elektronisch gespeichert.

Jahresmitgliedsbeitrag: Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar!

180,- (Mindestbetrag) 250,- 300,- € _____,-

Datum / Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49BDS00001332158

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Bund der Selbständigen Baden-Württemberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund der Selbständigen Baden-Württemberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

* Adressdaten des Unternehmers können im Verbandsinteresse zu besonderen Zwecken weitergegeben werden.

** Die Statistischen Angaben können freiwillig gemacht werden. Sie helfen dem Verband bei der Durchsetzung von Verbandsinteressen z.B. um gegenüber der Politik zu zeigen, wie viele Arbeitsplätze die Mitgliedsbetriebe des Verbandes repräsentieren.

*** Der Austritt ist gemäß Satzung frühestens nach 2 Jahren möglich.