

Beitrittserklärung

Ich beantrage / wir beantragen die Aufnahme als Mitglied beim Bund der Selbständigen Landesverband Schleswig-Holstein e.V.

Firma / Unternehmen			
Branche / Berufsgruppe*		Gründungsdatum*	Anzahl der Beschäftigten*
Ansprechpartner: Name Vorname, Titel, Namenszusätze			
Position			Geburtstag
Anschrift: Straße, Nr.		Postleitzahl	Ort
Postadresse: Postfach		Postleitzahl	Ort
Telefon (Zentrale)	Telefax (Zentrale)	Telefon (Durchwahl)	Telefax (Durchwahl)
Mobil		E-Mail	
Internetadresse(n)		<input type="radio"/> Existenzgründer	
Ehrenämter / Funktionen in z.B. Verbänden oder Kammer		<input type="radio"/> Inhabergeführtes Unternehmen	

* Die statistischen Angaben können freiwillig gemacht werden. Sie helfen dem Verein bei der Durchsetzung von Vereinsinteressen z.B. um gegenüber der Politik zu zeigen, wie viele Arbeitsplätze die Mitgliedsbetriebe des Vereins repräsentieren.

- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine Adresse- und Branchendaten in einem BDS-Branchenverzeichnis in Papierform oder im Internet veröffentlicht werden können.
- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die schriftliche Kommunikation (z.B. Einladungen) auch per E-Mail erfolgt.

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

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den jeweils aktuellen Stand der Satzung, Finanz- und Geschäftsordnung des Landesverbandes Schleswig-Holstein e.V. sowie der für meine Mitgliedschaft zuständigen örtlichen Vereinigung an.

, den

Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir)

den Bund der Selbständigen, Landesverband Schleswig-Holstein e.V., den von der Mitgliederversammlung festgesetzten

Jahresbeitrag von z. Z. EUR 96,00

bis auf Widerruf zu Lasten meines (unseres) u. a. Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

Geldinstitut

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Ort , den

Datum

Unterschrift