

Beitrittserklärung

Mitgliedschaft als Fördermitglied

Firmenname

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Name GeschäftsführerIn oder InhaberIn

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Beitragsordnung (Stand: 21.05.2015)

Gemäß Beschluß der Generalversammlung vom 01.Mai 2015 gilt ab Jahr 2016 folgender Beitragssatz: Für alle Fördermitglieder gilt der Festbeitrag von € 512,00 je Kalenderjahr.

Der Jahresbeitrag ist in zwei Teilbeträgen jeweils am 15. in den Monaten April und Oktober fällig. Die Beitragszahlung erfolgt über Einzugsermächtigung jeweils zum Fälligkeitszeitpunkt.

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Ford-Partner Verband e.V. ab dem ____ . ____ . 20 ____ .

Ort

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Ford-Partner Verband e.V., den Beitrag zum Fälligkeitsdatum von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unterschrift des Kontobevollmächtigten

Bitte per E-Mail senden an: info@fordpartner.de