

# Beitrittserklärung zur Schifferstadt-Marketing-Gemeinschaft e.V.

Rückantwort an  
Schifferstadt-Marketing-Gemeinschaft e.V.  
Postfach 1217  
67100 Schifferstadt

Ja, wir wollen „Mit dabei sein!“ und die kostenlose Probemitgliedschaft für ein Jahr nutzen.  
Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Schifferstadt-Marketing-Gemeinschaft e.V.

---

Firma, Verband, Organisation

---

Vorname, Name

---

Straße, Hausnummer oder Postfach

---

Postleitzahl, Ort

---

Telefon

Fax

Email

Homepage

Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung und die Beitragsordnung an. Wir sind einverstanden, dass wir im Mitgliederverzeichnis unter [www.schmagges](http://www.schmagges) aufgeführt werde.

---

Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000185092

Mandatsreferenz: Wird auf Mitgliedsbeitragsrechnung mitgeteilt

Wir ermächtigen die Schifferstadt-Marketing-Gemeinschaft e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Schifferstadt-Marketing-Gemeinschaft e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

---

Firma, Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift

**Datenschutzhinweis:** Die von Ihnen gemachten Angaben werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.