

**Absender/Firmenstempel**

Name:.....

Straße:.....

PLZ/ORT:.....

Telefon/Fax:.....

Email/Internet:.....

Wirtschaftsförderungsverein Leichlingen e.V.  
Geschäftsstelle Unterschmitte 54

42799 Leichlingen

oder als Fax: 0 21 75/ 89 04 53, Email: info@wiv-leichlingen.de

**Anmeldung** (bitte gut leserlich ausfüllen)

**Ich/Wir möchte/n ab dem ..... Mitglied im WiV e.V. werden.**

Firma/Name: .....

Straße: .....

PLZ: .....Ort:.....

Branche:.....

Telefon:..... Fax: .....

E-Mail Adresse/Internet:.....

geworben durch: .....

Privatpersonen: 45,00 €       Vereine: 85,00 €

alle anderen Mitglieder 190,00 €  
(Selbstständige, Einzelhändler, Gewerbebetriebe, Gastronomie, etc.)

ich/wir zahle/n nach Rechnungserhalt

es kann von meinem/unserem Konto abgebucht werden

Bankverbindung .....

IBAN.: .....

BIC: .....

**Kündigungsfrist: 6 Monate zum Ende eines Kalenderjahres**

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....