

Absender/Firmenstempel:

Name:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Website:.....

Wirtschaftsförderungsverein Leichlingen e.V.
Geschäftsstelle Gewerbepark Frese
Moltkestr. 25 (1.OG-4B/A-2)
42799 Leichlingen
Tel.: 02175-1 88 99 66
E-Mail: info@wiv-leichlingen.de

ANMELDUNG (bitte gut leserlich ausfüllen)

**Ich/wir möchte/n ab dem.....Mitglied im Wirtschaftsförderungsverein
Leichlingen e.V. werden.**

Firma/Name:.....

Straße:.....

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

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

E-Mail:.....Website:.....

Geworben durch:.....

Jährlicher Beitrag:

- Privatperson: € 45,00 Vereine: € 85,00
- Alle anderen Mitglieder € 190,00
(Selbstständige, Einzelhändler, Gewerbetreibende, Gastronomie, etc.)
- Ich/wir zahlen/n nach Rechnungserhalt.
- Ich/wir erteilen hiermit einen Abbuchungsauftrag:
Bankverbindung:.....
IBAN:.....
BIC:.....

Kündigungsfrist: 6 Monate zum Ende eines Kalenderjahres.

Ort/Datum:..... Unterschrift:.....