



Treffpunkt Konstanz e.V.  
Postfach 102108

**D-78421 Konstanz**

## Antrag auf Mitgliedschaft für Gastronomie, Handwerks- und Dienstleistungsunternehmen

Ja, ich werde Mitglied im Treffpunkt Konstanz e.V.

Firma ..... Name, Vorname .....

Straße ..... PLZ, Ort .....

Telefon ..... Telefax .....

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

Eintrittsdatum .....

Als neues Mitglied erworben von .....

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt pauschal 20,-€/Monat zzgl. der gesetzlichen MwSt.**

Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich per SEPA Basis-Lastschrift eingezogen. Bitte füllen Sie hierzu das SEPA-Lastschriftmandat auf der Folgeseite aus.

Datum/Unterschrift .....



Treffpunkt Konstanz e.V.  
Postfach 102108

**D-78421 Konstanz**

## SEPA-Basislastschrift

Zahlungsempfänger: Treffpunkt Konstanz e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000649086

Mandatsreferenz: .....

Wir/ich ermächtige/n den Treffpunkt Konstanz e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) wir/ich unser/mein Kreditinstitut an, die vom Treffpunkt Konstanz e.V. auf unser/mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt pauschal 20,-€/Monat zzgl. der gesetzlichen MwSt. als wiederkehrende Zahlung.**

Hinweis: Wir können/ ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem/meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

IBAN .....

BIC .....

Datum/Unterschrift .....

Wir möchten Sie bitten, dieses Mandat zu unterschreiben und uns das Original innerhalb der nächsten 14 Tage zurückzusenden.

**- Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen -**



Treffpunkt Konstanz e.V.  
Postfach 102108

**D-78421 Konstanz**

## SEPA-Basislastschrift

Zahlungsempfänger: Treffpunkt Konstanz e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000649086

Mandatsreferenz: .....

Wir/ich ermächtige/n den Treffpunkt Konstanz e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) wir/ich unser/mein Kreditinstitut an, die vom Treffpunkt Konstanz e.V. auf unser/mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt pauschal 20,-€/Monat zzgl. der gesetzlichen MwSt. als wiederkehrende Zahlung.**

Hinweis: Wir können/ ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem/meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

IBAN .....

BIC .....

Datum/Unterschrift .....

Wir möchten Sie bitten, dieses Mandat zu unterschreiben und uns das Original innerhalb der nächsten 14 Tage zurückzusenden.

**- Ausfertigung für den Zahlungsempfänger -**