

**GEWERBEVEREIN**  
VOGTSBURG  
Mühlenstraße 50

79235 Vogtsburg



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **GEWERBEVEREIN VOGTSBURG**.

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ/Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma	Kurzbeschreibung für den Internetauftritt (max. 32 Zeichen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobiltelefon	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Internet
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Firmengründung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hiermit ermächtige ich den Gewerbeverein Vogtsburg, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 55 € bei Fälligkeit von meinem Bankkonto einzuziehen.

Kontoinhaber

Bank	IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort/Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mit der Veröffentlichung meiner obengenannten Daten auf der Internetseite des Gewerbevereins bin ich einverstanden.