



ISG - Interessengemeinschaft Sossenheimer Gewerbetreibender,
c/o Uwe Ciemer, Sossenheimer Weg 170, 65936 Frankfurt

1. Vorsitzender: Uwe Ciemer

Sossenheimer Weg 170
65936 Frankfurt/Main
Telefon: 069 / 34 68 78
E-Mail: ciemer@isgsossenheim.de
Homepage: www.isgsossenheim.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich der Interessengemeinschaft Sossenheimer Gewerbetreibender e.V.

als ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 100,00 EUR)

als außerordentliches Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 30.00 EUR)

ab dem bei und **weise meine Gewerbetätigkeit durch Kopie der Gewerbe-**
laubnis nach (bitte anfügen).

1 Herr, 2 Frau, 3 Firma, 4 Herr und Frau

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zuname, Vorname oder Firma	Telefon, geschäftlich
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesellschaftsform	Fax, geschäftlich
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	Telefon, privat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	Fax, privat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Branche	Mobiltelefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titel, Ansprechpartner	Homepage
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	E-Mail-Adresse

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die ISG bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen.

Bankleitzahl <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Kontonummer <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Bezeichnung des kontoführenden Geldinstituts, Ort <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kontoinhabers falls nicht Antragsteller	Unterschrift des Kontoinhabers falls nicht Antragsteller
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift