



VEREIN FÜR HANDEL, HANDWERK,  
DIENSTLEISTER UND FREIE BERUFE

BERGDORF-PROFIS e.V.  
Talstraße 10 · 76228 Karlsruhe  
1. Vorsitzende Petra Andres  
Tel.: 0721/450487  
Mail: post@bergdorf-profis.de

Mitglieder-Jahresbeitrag: 100,- €

## Beitrittserklärung Mitgliedsantrag

Name \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Tel. privat \_\_\_\_\_  
Straße + Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Fax privat \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail privat \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_  
Gründungsjahr \_\_\_\_\_  
Branchenbezeichnung(en) \_\_\_\_\_  
Stellung im Unternehmen \_\_\_\_\_ Tel. gesch. \_\_\_\_\_  
Straße + Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Mobil gesch. \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort \_\_\_\_\_ Fax gesch. \_\_\_\_\_  
 Handwerk  Handel  Dienstleister  Freie Berufe E-Mail gesch. \_\_\_\_\_  
 Mit dem elektronischen Postversand per E-Mail bin ich einverstanden. http://www. \_\_\_\_\_  
 Ich wünsche Post nur als Papierversand.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied \_\_\_\_\_

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Bergdorf-Profis e.V. als Zahlungsempfänger, von mir zu entrichtende Zahlungen von dem unten stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann das SEPA-Basis-Lastschriftmandat jederzeit widerrufen und innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers (falls abweichend von dem Name des Mitglieds) \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber  
(wenn vom Mitglied abweichend)