

# Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

**Landesverband für Markthandel und Schausteller Hessen e. V.**

Name/Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefax-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geschäft Art/Beschreibung: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Verbandssatzung und der sich daraus ergebenden Pflichten.  
Die Satzung erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass der derzeitige Jahresbeitrag 150,00 Euro (Rumpffjahr:  
12,50 € /Monat) beträgt.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Vor- und Zuname, Firmenstempel)

## Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

An den  
**Landesverband für Markthandel  
und Schausteller Hessen e. V.  
Erlenwiese 9  
35794 Mengerskirchen**

.....  
.....  
.....

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu leistenden  
**Beitragszahlungen** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: .....

bei

.....  
(Bezeichnung des Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben per FAX an 06476 / 915856 (oder per Post)**

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel