



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Gewerbeverband Industriepark Region Trier e.V.

Name:	_____		
Name des Inhabers: (falls abweichend)	_____		
Firma:	_____		
Hausanschrift:	_____ _____ _____		
Postfach:	_____		
Telefon:	_____	eMail:	_____
Fax:	_____	Website:	_____
Anzahl Beschäftigte:	_____		

Art und kurze Beschreibung des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin bereit, den Beitrag gem. der Beitragsordnung in Höhe von **120,00 EUR jährlich** per **Lastschriftverfahren oder Dauerauftrag** zu zahlen. Die Zahlung erfolgt jeweils zu Beginn eines Jahres bzw. anteilig bei Mitgliedschaftsbeginn. Die Beitragspflicht endet mit der Beendigung der Mitgliedschaft oder der Auflösung des Vereins. Die Beitragsordnung wurde beschlossen von der Mitgliederversammlung.

Bankverbindung (bitte ausfüllen bei Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Lastschriftverfahren)

Konto-Nr.:	_____	BLZ:	_____
Kreditinstitut:	_____		

Der Gewerbeverband Industriepark Region Trier e.V. wird ermächtigt, den Jahresbeitrag in Höhe von **120,00 EUR** für die Mitgliedschaft bis auf Widerruf ab dem \_\_\_\_\_ von vorstehendem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / Firmenstempel