

Beitrittserklärung Versorgungswerk

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Versorgungswerk des Handwerks e.V. ab _____

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Fax _____ Geburtsdatum _____

Mitgliedsbeiträge pro Jahr:

▼ Arbeitgeber

24,00 €

▼ Arbeitnehmer

12,00 €

Ort/Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000185507

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Versorgungswerk e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Versorgungswerk e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Den Betrag von _____ € jährlich ab _____ zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

IBAN: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum und Unterschrift

Aufnahmeantrag Probemitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die **kostenlose** Probemitgliedschaft zur
Innung für 12 Monate

ab _____

Innung _____

Name/Vorname _____

(Genaue Firmierung und die Namen der Geschäftsführer)

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Telefax _____

eMail-Adresse _____

Internet-Adresse _____

Hinweis: Wenn Sie im Anschluss an die Probemitgliedschaft keine
ordentliche Mitgliedschaft wünschen, informieren Sie uns bitte
hierüber schriftlich vor Ablauf der Mitgliedschaft.

Ort/Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Antwort (einfach in ein Fensterkuvert stecken)



Versorgungswerk des Handwerks e.V.
Ferdinand-Braun-Straße 26
74074 Heilbronn