

Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname Geburtsdatum

Vorname Jahresbeitrag von 250 €

Straße

PLZ

Ort

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Business Network Augsburg e.V. „BNA“.

ja

nein

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

IBAN

BIC

Bankname

Ich ermächtige den Business Network Augsburg e.V. „BNA“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Business Network Augsburg e.V. „BNA“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers