

Mitgliedsnummer
(wird vom BDS Bayern vorgegeben)

Vermittelt durch:

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Firma / Unternehmen*		
Branche / Berufsgruppe	Gründungsjahr*	Anzahl der Beschäftigten
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Inhaber / Geschäftsführer: Name , Vorname, Titel*	
		Geburtsdatum
Straße, Nr.*	PLZ*	Ort*
Postfach	PLZ	Ort
Telefon*	Handy	Telefax*
E-Mail*	Internetadresse	
Ehrenämter		
<input type="checkbox"/> Mitglied im Versorgungswerk des BDS Bayern	<input type="checkbox"/> Jungunternehmer, seit	

*Pflichtangaben

Ich leiste einen Jahresbeitrag von € mindestens jedoch den für meine Art der Mitgliedschaft festgesetzten Mindestbeitrag. Für unmittelbare Mitglieder beträgt dieser ab 01. Januar 2007 € 160,- (siehe Rückseite).

Ich (Wir) ermächtige(n) Sie widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines (unseres) nachstehenden Kontos abzubuchen.

Konto Nr.	Konto-Inhaber	
bei Bank, Sparkasse, Postgiro	in	BLZ

- Ich/Wir bin/sind einverstanden, Informationen von den Partnern des BDS Bayern zu erhalten.
- Ich/Wir stimme/n der Veröffentlichung meiner/unserer Kontaktdaten in den Verbandsmedien zu.

Der Austritt kann nur schriftlich gegenüber der Hauptgeschäftsstelle, mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende, erklärt werden. Mitteilung nach §§ 3, 4, 33 Bundesdatenschutzgesetz: Wir speichern die zur Sachbearbeitung benötigten Daten.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Bund der Selbständigen-Gewerbeverband Bayern e.V. (BDS Bayern)
Schwanthalerstraße 110, 80339 München ■ Postfach 200615, 80006 München
Telefon: 089/54 05 60, Telefax: 089/5 02 64 93
E-Mail: info@bds-bayern.de, Internet: www.bds-bayern.de

