



## Beitrittserklärung

zum Bund der Selbständigen/Deutscher Gewerbeverband  
Landesverband Brandenburg e.V.



Bitte füllen Sie alle Felder aus, die mit einem Sternchen (\*) gekennzeichnet sind.

<input type="text"/>		Firma, Unternehmen*	
<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Telefon*
<input type="text"/>	Vorname*	<input type="text"/>	Fax
<input type="text"/>	Straße*	<input type="text"/>	Funk
<input type="text"/>	Plz*	<input type="text"/>	E-Mail*
<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>	Geburtsdatum*

Ich zahle jährlich  Euro, mindestens jedoch den von der Generalversammlung festgelegten Beitrag in Höhe von 92,- Euro. Der Aufnahmebeitrag beträgt einmalig 5,- Euro. Die Zusendung der Vereinsmaterialien ist im Beitrag enthalten. Die Kündigungsfrist ( lt. Satzung ) beträgt sechs Monate zum Jahresende. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Ich/wir ermächtige(n) den BDS/DGV LV Brandenburg e.V. widerruflich zum Einzug meines Mitgliedsbeitrages über u.g. Konto. Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>	Kreditinstitut
<input type="text"/>	Inhaber	<input type="text"/>	BIC
<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>	Unterschrift

Die folgenden Angaben sind freiwillig!

<input type="text"/>	Branche/Berufsgruppe
<input type="text"/>	Ehrenamt/Funkt. in and. Verbänden
<input type="text"/>	Gründungsjahr
<input type="text"/>	Anzahl der Beschäftigten

Angaben zum Datenschutz: Wir speichern die für unsere Bearbeitung notwendigen Daten, Hinweise zur DSGVO unter [www.bdsdgv.de](http://www.bdsdgv.de) - [Impressum & Datenschutz](#).

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift

Bitte ausdrucken  
und zusenden an:

BDS/DGV LV Brandenburg e.V.  
Nordpromenade 17  
15745 Wildau  
Tel: +49 3375 500539  
Fax: +49 3212 14 79 028  
Email: [BDS Brandenburg](mailto:BDS Brandenburg)