

Ja, ich möchte Mitglied in der Fachwelt Olsberg e. V. werden!

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Eingetragener Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internetadresse: \_\_\_\_\_

Bitte mailen Sie Ihr Firmenlogo und -profil an [redaktion@fachwelt-olsberg.de](mailto:redaktion@fachwelt-olsberg.de).  
Beispiele siehe [www.fachwelt-olsberg.de](http://www.fachwelt-olsberg.de).

Bitte ankreuzen:

Einzelhandel  Handwerk  Dienstleister  Gastronomie  Tourismus

Grundbeitrag: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Summe: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Fachwelt Olsberg e. V., Bahnhofstr. 6, 59939 Olsberg  
Tel.: 02962-4758, Fax: 02962-84190, [www.fachwelt-olsberg.de](http://www.fachwelt-olsberg.de).

Der Beitrag wird halbjährlich erhoben. Die Kündigung muss einen Monat vor Jahresende an vorgenannte Adresse schriftlich erfolgen.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Fachwelt Olsberg e. V. Bahnhofstr.6 59939 Olsberg

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000056538

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird von der Fachwelt ausgefüllt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Fachwelt Olsberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fachwelt Olsberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_