

Antrag auf Mitgliedschaft im Business Partner Club e. V.

Firma
Webseite
Ansprechpartner
E-Mail
Funktion
Anschrift
Telefon
Abweichende Rechnungsanschrift
Datum
Unterschrift



Business Partner Club e. V., Essener Straße 3, 46047 Oberhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE78ZZZ00000644197** Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Business Partner Club e. V., Essener Straße 3, 46047 Oberhausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Business Partner Club e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<u>Hinweis:</u> Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnr.	
DI 7d O.d	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	
TH Galling Had	
IBAN	
BIC	
Ort und Datum	
Signatur	
Signatui	