

Wirtschaftsinitiative Legden-Asbeck eV, Anne-Frank-Str. 50, 48739 Legden

WILA

Wirtschaftsinitiative Legden-Asbeck eV

**Rückfax zur Anmeldung Teilnahme an der
Aktion Dahlientaler**

Fax: 02566 9054701

Vorname, Name, Firma, Anschrift: _____

Unsere E-Mail-Adresse: _____

Bitte ankreuzen:

- Wir beteiligen uns an der Aktion Gutschein „Dahlientaler“
- Wir beteiligen uns und werden Mitglied bei der „Wirtschaftsinitiative Legden – Asbeck e.V.“

Datum / Stempel / Unterschrift

Ich ermächtige die Wirtschaftsinitiative Legden-Asbeck e.V. , wiederkehrende Zahlungen (z.Zt. 1 x jährlich) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut Vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEZZZ00000046204

Mandats-Referenz: _____

Datum / Stempel / Unterschrift