GIB DIR STOFF

UNTERSTÜTZUNGSZUSAGE

PER FAX AN: +49 (0) 211 862 864 -13 ODER PER E-MAIL AN: INFO@TEXTILE-RAEUME.DE

Hiermit sage ich die Unterstützung der Kampagne #GibDirStoff der Initiative Textile Räume e.V. zu. Der Beitrag beträgt 99,- € pro Kalenderjahr und wird per Lastschrift eingezogen.* Meine Zusage kann ich jederzeit mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des laufenden Kalenderjahres kündigen.

ANSCHRIFT

Firma

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Land

Ort, Datum, Unterschrift

HÄNDLERSUCHE

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Unternehmen in der Händlersuche auf der Online-Plattform www.gib-dir-stoff.com gelistet wird, um von Verbrauchern besser gefunden zu werden. Ausschließlich zu diesem Zweck werden folgende Daten von mir zur Verfügung gestellt:

ART DES GESCHÄFTS

☐ Fachhandel ☐ Raumausstatter ☐ Innenarchitekt

☐ Inneneinrichter ☐ Polsterer ☐ Andere

Name der Firma

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Land

E-Mail

Telefon

Homepage

Social-Media-Kanäle

Ort, Datum, Unterschrift (Inhaber)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular (2 Seiten) per E-Mail oder per Fax an den oben angegebenen Kontakt.

*Bei Anmeldung bis Ende Februar 2016 reduziert sich der Jahresbeitrag für 2016 einmalig auf 75,- €.
Sie können die Formulare jederzeit unter www.textile-raeume.de/unterstuetzer herunterladen.

GIB DIR STOFF

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
FÜR SEPA-BASISLASTSCHRIFTEN

PER FAX AN: +49 (0) 211 862 864 -13 ODER PER E-MAIL AN: INFO@TEXTILE-RAEUME.DE

An:
Initiative Textile Räume e.V.
Berliner Allee 61
40212 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer
(des Zahlungsempfängers):
DE29ZZZ00001829643

Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die Initiative Textile Räume e.V., den jährlichen Unterstützungsbeitrag in Höhe von € 99,-€* von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von der Initiative Textile Räume e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich/können wir die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

ANSCHRIFT

Kontoinhaber (Firma, Name, Vorname)

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Land

BANKVERBINDUNG

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular (2 Seiten) per E-Mail oder per Fax an den oben angegebenen Kontakt.

*Bei Anmeldung bis Ende Februar 2016 reduziert sich der Jahresbeitrag für 2016 einmalig auf 75,- €.
Sie können die Formulare jederzeit unter www.textile-raeume.de/unterstuetzer herunterladen.