

Beitrittserklärung

Ich akzeptiere die allg. Geschäftsbedingungen der von der LEG Fischachtal beauftragten Verrechnungsfirma.

Mir ist bekannt, dass sämtliche Bestellungen schriftlich bei dem jeweils zuständigen Einkäufer gestellt werden müssen. Wird dies nicht eingehalten, kann der Einkäufer bei einer Fehlbestellung nicht haftbar gemacht werden.

Durch meine Mitgliedschaft in der LEG Fischachtal bin ich einverstanden, dass ich eine Aufnahmegebühr von Netto

100,00€

und einen jährlichen Beitrag von derzeit Netto

105,00€

zu leisten habe.

Die von der LEG-Fischachtal beauftragte Verrechnungsfirma behält sich das Eigentum an der an den Käufer gelieferte Ware, bis zur vollständigen Bezahlung des Kaufpreises, sowie bis zur Erfüllung aller zum Zeitpunkt der Lieferung bestehenden, oder später entstehenden Forderungen aus diesem Betrag vor.

Vor- Zuname Adresse

Telefonnummer

Handy

Faxnummer

e- Mail Adresse

Datum, Unterschrift

Sonstige wichtige Angaben

Steuernummer VVVO-Nummer (Betriebsnummer)

Wöchentliche LEG-Informationen erhalte ich schon
möchte ich
 per Fax per Mail erhalten
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

LEG Handels GmbH & Co KG
Rohrwiesen 1
74423 Obersontheim

Gläubiger ID-Nummer : DE5822200000558615

Mandatsreferenz: D-

Ich ermächtige Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *LEG Handels GmbH & Co KG* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sie werden mit der Rechnung über den einzuziehenden Betrag informiert. Ihrem Konto wird der offene Betrag jeden Mittwoch und/oder Freitag nach Rechnungsdatum belastet.

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

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Land	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	
Zahlungsart	wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift

**Rückfax bitte an
LEG Handels GmbH & Co KG, Rohrwiesen 1, 74423 Obersontheim
Tel. (07973) 91240-0, Fax (07973) 91240-90, E-Mail: Zentrale@dieLEG.de**