

Bund der Selbständigen / Deutscher Gewerbeverband  
Landesverband Hamburg e.V.  
Große Straße 112a  
21075 Hamburg

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im BDS / DGV  
Bund der Selbständigen / Deutscher Gewerbeverband, Landesverband Hamburg e.V.

Name / Firmenname:
Ansprechpartner für den BDS:
Straße:
PLZ:
Ort:
Branche:
telefonisch zu erreichen unter:
Internet:
E-Mail:
<input type="checkbox"/> Ich bitte um Zusendung des monatlichen Newsletters per E-Mail.
<input type="checkbox"/> Ich bitte um Zusendung der monatlichen Verbandszeitschrift „Der Selbständige“ per E-Mail.

Die Mitgliedsbeiträge bilden eine wichtige Einnahmequelle für den Verband, um seine Ziele zu realisieren.

### Jahresbeitrag

- 120,-- EUR** Jahresbeitrag (bis 19 Beschäftigte)
- 240,-- EUR** Jahresbeitrag (ab 20 Beschäftigte)
- 40,-- EUR** Jahresbeitrag  
(für ehemalige Selbständige)

Der Jahresbeitrag wird zum 01.01. des jeweiligen Kalenderjahres fällig.

Im Beitrittsjahr wird der Beitrag anteilig – in Abhängigkeit zum Beitrittsmonat – berechnet.

Der Jahresbeitrag ist in voller Höhe als **Betriebsausgabe** abzugsfähig.

### Aufnahmegebühr

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt

- 60,-- EUR** (bis 19 Beschäftigte)
- 80,-- EUR** (ab 20 Beschäftigte)

Ort, Datum:

Stempel / Unterschrift:

Bitte senden Sie uns die Beitrittserklärung – und gegebenenfalls das SEPA-Lastschriftmandat - per Post an unsere oben genannte Anschrift.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BDS / DGV Bund der Selbständigen / Deutscher Gewerbeverband, Landesverband Hamburg e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDS / DGV Bund der Selbständigen / Deutscher Gewerbeverband, Landesverband Hamburg e.V., 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

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