

FILIALANMELDUNG



Bitte tragen Sie die Daten, soweit abweichend, zu Ihrer Filiale ein.

FILIALE

Name der Filiale		Branche	Datum Filialeröffnung
Geschäftsadresse: Straße, Nr.		PLZ	Ort
Telefon	Telefax	Email	Internetadresse
IBAN		Bankinstitut	Kontoinhaber

Sortiment/Schlagworte (max. 5 Begriffe)

Als Regionalbeitrag gilt der in der Erstanmeldung vereinbarte Satz im Standard- bzw. Aktivtarif. Alle Kostenbeiträge verstehen sich netto zuzüglich Umsatzsteuer und können in Regionalgeld bezahlt werden. Ich ermächtige die REGIOS eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der REGIOS eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen unter www.regios.eu habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten

Dateiversion: eb, 18.10.2023