

Verband der Volvo-Pkw-
Vertragspartner Deutschlands e.V.
z.H. Frau Engmann
Franz-Lohe-Straße 21

53129 Bonn

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verband der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e.V. bei und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag (siehe Beiblatt Beitragsabfrage) in jährlicher Zahlungsweise zu entrichten.

Firma _____

Händlernummer _____ **Inhaber/Geschäftsführer** _____

Vertragsstatus: Händler Vertriebspartner Vertragswerkstatt
(ohne Neuwagenvertrieb)

Anschrift _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

Anschrift Filialbetriebe:

(Name und Anschrift bitte jeweils deutlich schreiben oder Stempel)

Verband der Volvo-Pkw-
Vertragspartner Deutschlands e.V.
Franz-Lohe-Straße 21, 53129 Bonn

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den laufenden Beitrag jährlich von meinem

Konto Nr. _____ **Bankleitzahl** _____

bei (Kreditinstitut) _____
mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum _____ Unterschrift _____
u. Stempel