

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte an 01/253 3033 4416 faxen.

Ich (wir) bin (sind) **HAUPTHÄNDLER** und erkläre(n) den Beitritt zum Verein „Mazda Händlerverband“ und bin (sind) mit dem Mitgliedsbeitrag von € 100,-- pro Jahr plus € 1,-- pro Fahrzeug (Jahresziel) einverstanden.

Ich (wir) bin (sind) **SUBHÄNDLER** und erkläre(n) den Beitritt zum Verein „Mazda Händlerverband“ und bin (sind) mit dem Mitgliedsbeitrag von € 100,-- pro Jahr einverstanden.

Wir sind an folgenden Hauptbetrieb angeschlossen: _____

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vollständiger Firmenname:
Geschäftsführer:
Händlernummer:
Anschrift:
Telefon:
Fax:
eMail-Adresse, an welche Sie Informationen und Benachrichtigungen vom Verband erhalten möchten:
Website:
Neuwagen lt. Verkaufsplan/Jahr:

Ort, Datum

Unterschrift & Händlerstempel