

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Beitritt zum Verein Werbering und Stadtmarketing für Hessisch Oldendorf e.V. . Die mir/uns ausgehändigte Satzung des Vereins erkenne ich/erkennen wir an.

Firma _____

Vor- und Zuname _____

Geb.- Datum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Fax _____

E-Mail/Internet _____

Mitgliedsbeiträge pro Jahr: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelperson		60,00EUR	<input type="checkbox"/>
Gewerbetreibende/r	1-5 Beschäftigte	180,00EUR	<input type="checkbox"/>
Gewerbetreibende/r	6-10 Beschäftigte	360,00EUR	<input type="checkbox"/>
Gewerbetreibende/r	11-20 Beschäftigte	480,00EUR	<input type="checkbox"/>
Gewerbetreibende/r	21-50 Beschäftigte	960,00EUR	<input type="checkbox"/>
Gewerbetreibende/r	51 u. mehr Besch.	1.920,00EUR	<input type="checkbox"/>

Bei den Gewerbetreibenden werden die Beschäftigten ohne Auszubildende gezählt.
Jeweils 3 Halbtagskräfte ergeben eine Vollzeitkraft. Freiberufler werden wie Gewerbebetriebe erfasst.

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel

Bitte füllen Sie das beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat ebenfalls aus.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:
Verein Werbering und Stadtmarketing für Hessisch Oldendorf e.V.
Postfach 146, 31833 Hessisch Oldendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58WUS00000855726

Mandatsreferenz: _____
(wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Werbering und Stadtmarketing für Hessisch Oldendorf e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Werbering und Stadtmarketing für Hessisch Oldendorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einlösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift