



Geschäftsstelle:
Rathausplatz 1
58579 Schalksmühle
Telefon: 0 23 55 / 84 - 235
www.stadtmarketing-schalksmuehle.de
info@stadtmarketing-schalksmuehle.de

Bankverbindung:
IBAN: DE50 4505 0001 0000 2467 10
BIC: WELADE3HXXX
Sparkasse an Volme und Ruhr

Vereinsregister:
VR 21304 - Amtsgericht Iserlohn
Steuer-Nr.: 332/5783/1243
Vorsitzender: Timm Lösenbeck

An
Stadtmarketing Schalksmühle e. V.
Rathausplatz 1
58579 Schalksmühle

Aufnahmeantrag

Ich möchte die Gemeinschaftsaktion wirksam unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft zum Verein "Stadtmarketing Schalksmühle e.V."

Antragsteller:

Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

ggf. Webseite: _____

Die Beitragsordnung sieht folgende Mindestbeiträge pro Jahr vor:

1. 50,- Euro: "Bürgertarif" (für natürliche Personen)
2. 100,- Euro: Vereine, Soziale Einrichtungen u. ä.
3. 120,- Euro: Angehörige freier Berufe / Selbstständige
4. 250,- Euro: Mittlere Unternehmen
5. ab 1500,- Euro: Geldinstitute und größere Unternehmen
6. ab 500,- Euro: Sonstige (nach Vereinbarung)

Mein Jahresbeitrag beträgt: _____ Euro (Bitte Ihre Unterstützungsleistung eintragen.)

Die Zahlung der Beiträge erfolgt grundsätzlich durch das SEPA- Basislastschriftverfahren.

Die Beiträge sind zum 31.1. eines jeden Jahres fällig.

Erfolgt der Eintritt während des Geschäftsjahres, so berechnet sich der Jahresbeitrag anteilig für die verbleibenden Monate.

Bei Austritt aus dem Verein oder Erlöschen der Mitgliedschaft erfolgt keine Erstattung von bereits gezahlten Beiträgen.

Der Speicherung der hier erhobenen Daten, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, wird zugestimmt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Basislastschrift Mandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Stadtmarketing Schalksmühle e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____