

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich *(folgende Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet)*

«Unternehmen»

Unternehmen / exakte Firmierung

«Name», «Vorname»

Inhaber / Name / Vorname

«Straße», «Ort»

Straße / PLZ / Ort

«email»

Email

«Homepage»

Internetauftritt / Webseite

den Antrag zur Aufnahme als Mitglied von Billerbeckerleben e.V.

ab _____ sofort.

Der Jahresbeitrag für Billerbeckerleben e. V. richtet sich nach Branche, Anzahl der vollbeschäftigten Mitarbeiter und der Lage des Geschäfts. Ihre Eingruppierung:

«Beitragsgruppe»

1. Privatperson

80,00 € *

2. Verein / Club / Partei / u. Ä.

100,00 € *

3. Einzelhandel (Innenstadt)

a. 1-2 Mitarbeiter 250,00 € * b. mehr als 2 Mitarbeiter 300,00 € *

4. Einzelhandel (Weitere)

- a. 1-2 Mitarbeiter 160,00 € *
- b. mehr als 2 Mitarbeiter 250,00 € *
- c. mehr als 10 Mitarbeiter 1.000,00 € *

5. Gastronomie

- a. 1-3 Mitarbeiter 250,00 € * b. mehr als 3 Mitarbeiter 400,00 € *

6. Banken

500,00 € *

7. Handwerk

100,00 € *

8. Mittelständische Unternehmer

- a. 1-10 Mitarbeiter 200,00 € * b. mehr als 10 Mitarbeiter 400,00 € *

9. Freiberufler, sonstige Dienstleister, Eigentümer von Gewerbeimmobilien

- a. 1-2 Mitarbeiter 120,00 € * b. mehr als 2 Mitarbeiter 250,00 € *

Jedes Mitglied kann selbstverständlich freiwillig einen höheren Beitrag leisten.

Zusätzlich zum regulären Mitgliedsbeitrag möchte ich / möchten wir Billerbeckerleben e. V. mit _____ € pro Jahr unterstützen.

(Dieser Betrag ist selbstverständlich jederzeit kündbar)

* Wichtige Hinweise:

- Alle Mitglieder mit Ladenlokal in der Innenstadt unterstützen jedes der von Billerbeckerleben e. V. organisierten Feste mit jeweils 40,00 € * zusätzlich zum Jahresbeitrag.
- *Alle Beträge verstehen sich netto zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer und werden ausschließlich per SEPA-Lastschriftverfahren in einer Summe zur Mitte eines jeden Jahres eingezogen.*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an und erteile das folgende SEPA-Lastschriftmandat.

Datum

Unterschrift / Stempel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates
Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Billerbeckerleben e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Lilienbeck 8 48727 Billerbeck
Gläubigeridentifikationsnummer: DE20ZZZ00001422405
Mandatsreferenz: «Mandatsreferenz»
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): «Kontoinhaber»
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): «IBAN»
BIC (8 oder 11 Stellen): «BIC»

Zusatzangaben

Ansprechpartner im Unternehmen:

Vorname / Nachname

Tel. Nr.

Email

Ich bin / Wir sind **Existenzgründer**.

Die Werbung für unsere Feste (bitte Anzahl eintragen)

möchte ich / möchten wir durch den Aushang von ____ **Plakaten** unterstützen.

möchte ich / möchten wir durch die Auslage von ____ **Flyern** unterstützen.

Bitte teilen Sie uns Änderungen von Ansprechpartnern und / oder Kontaktdaten mit, sodass wir Ihnen wichtige Informationen rund um unsere Feste und Veranstaltungen mitteilen können.

Stand: 11.2023 / I