

# Stadtmarketing Plettenberg e.V.

Kaiserstraße 9 • 58840 Plettenberg



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Stadtmarketing Plettenberg e.V.“

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des Vereins, Firma, Institution:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein „Stadtmarketing Plettenberg e.V.“ den jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Stadtmarketing Plettenberg e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Dauer der Mitgliedschaft ist in § 5 der Satzung geregelt.

- |                          |                |   |
|--------------------------|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> | € <u>50,00</u> | Gewerbetreibende/Dienstleistungsunternehmen |
| <input type="checkbox"/> | € <u>50,00</u> | Vereine                                     |
| <input type="checkbox"/> | € <u>25,00</u> | Privatpersonen                              |

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Der Beitrag soll einmal jährlich abgebucht werden.

Wenn das o.a. Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_