

Stadtmarketing Fritzlär e.V.
Zwischen den Krämen 5
34560 Fritzlär

- Bitte Rücksendung im Original -

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g :

Hiermit erkläre (n) ich / wir meinen / unseren Beitritt zum Stadtmarketing Fritzlär e.V. als

Gewerbetreibender/Unternehmen/Freiberufler/Verein, Mitgliedsbeitrag 360 € je Jahr

Verband oder Institution, Mitgliedsbeitrag 600 € je Jahr

Privatperson als Fördermitglied, 96 € je Jahr (Kein Stimmrecht)

(bitte ankreuzen)

Ich / wir habe(n) ein Exemplar der Vereinsatzung erhalten, gelesen und sie in allen Punkten anerkannt.

1.) Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

2.) Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Firmen-/Vereinsname: _____

Straße: _____ Wohnort/Sitz: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Branche: _____

Fritzlär, den _____

(Unterschrift und Firmenstempel)

Zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags erkläre(n) ich / wir mich / uns mit u. a. SEPA-Lastschriftmandat bereit. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich zu gleichen Teilen am 2. März bzw. am 2. September eines jeden Jahres eingezogen. Sollten diese Termine auf einen Sonntag fallen, wird am nachfolgenden Werktag eingezogen. Bei Eintritt im Laufe des Jahres werden die Monate anteilig berechnet und der Beitrag entsprechend des u. g. Lastschriftmandats eingezogen.

Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass Umlagen, Standgebühren für Veranstaltungen bzw. Kosten, die im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem Stadtmarketingverein anfallen, per umseitigem SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 24ZZZ00000397431

Mandatsreferenz (wird vom Stadtmarketingverein eingetragen):

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) den Stadtmarketing Fritzlar e.V., Fritzlar, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Stadtmarketing Fritzlar e.V., Fritzlar, auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Daten des Kontoinhabers:

Vor- u. Nachname:

Straße:

PLZ u. Ort:

Kontodaten:

IBAN:

BIC/Swift:

Bankinstitut:

....., den
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)