



Aufnahmeantrag

Ich (wir) beantrage(n) die Mitgliedschaft in der "Initiative Stadtmarketing Hückeswagen".

Name / Firmenbezeichnung / Ansprechpartner / Email-Adresse:	
Anschrift:	
Geb.-Datum:	Beruf/Branche:
Ich bin/Wir sind Mitglied in () Werbegemeinschaft Hückeswagen	Eintrittsdatum:
Datum:	Stempel/Unterschrift:

Die Höhe meines/unseres jährlichen Mitgliedsbeitrages beträgt (Beitragsstaffel siehe Rückseite):

€

Bitte senden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag an:

Stadtmarketing Hückeswagen e.V.
Monika Winter
Auf´m Schloß 1, 42499 Hückeswagen
Fax 02192-88188
www.hueckeswagen.de

Für die Einziehung des Jahresbeitrages benötigen wir das beigefügte SEPA Lastschriftmandat ausgefüllt zurück.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE 87ZZZ00000163885

Ihre Mitgliedsnummer lautet:
(wird nach Unterschrift vergeben)

Stadtmarketing Hückeswagen e. V.



Beiträge gem. Ziffer (3) der Geschäftsordnung

Die Mitglieder unterstützen die Tätigkeit der Initiative durch einen jährlichen Beitrag. Der Beitrag beträgt mindestens 25,- €/ Jahr, wobei entsprechend der nachfolgenden Auflistung im Einzelfall ein höherer Beitrag erwartet wird.

25,- €	Einzelhändler* Wirte/Gastronomie* Dienstleister/Freiberufler* Handwerk* Autohändler* *(wenn gleichzeitig Mitglied in Werbege- meinschaft) Bürger/Künstler
125,- €	Einzelhändler* Wirte/Gastronomie* Dienstleister/Freiberufler* Handwerk* Autohändler* Industrie *(wenn nicht gleichzeitig Mitglied in Werbegemeinschaft)
50,- €	Fraktionen im Rat Kulturvereine Sportvereine Einzelhandelsverband Hotel- und Gaststättenverband HVV
250,- €	Banken Verwaltung

Die Beiträge werden mittels Lastschriftverfahren eingezogen (siehe Anlage).



Volksbank Remscheid-Solingen eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Volksbank Remscheid-Solingen eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.