#zusammenwedemark

Mitgliedsantrag

#zusammenwedemark Standortmarketing e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
#zusammenwedemark Standortmarketing e.V.:

Antrag als: ☐Unternehmen / ☐Fördermitglied (Privatperson)

Unternehmensangaben

Firma: _____ Branche: _____

Gründ.-Datum: _____

Ansprechpartner

Anrede / Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Position: _____ Geb. Dat: _____

Anschrift

Straße / Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

persönliche E-Mail: _____ persönliche Telefon Nr.: _____

Angaben für Fördermitglieder

Anrede / Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Geb. Dat: _____

Anschrift

Straße / Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

persönliche E-Mail: _____ persönliche Telefon Nr.: _____

Angaben zur Mitgliedschaft

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft: Jahresbetrag:

☐ Basis
(€250,00 zzgl. MwSt. / Jahr)

☐ Premium
(€500,00 zzgl. MwSt./ Jahr)

☐ Fördermitgliedschaft
(freiwilliger Beitrag (mind. €50,00 inkl. MwSt. / privates Mitglied)

☐

Für einen besseren Informationsfluß stimme ich dem Hinzufügen in die Mitglieds-Whatsapp-Gruppe zu. Mit folgender Mobilnummer:

Kontakt
Tel.: +49 (0) 5130 6090455
Mail: willkommen@zusammenwedemark.de
Web: zusammenwedemark.de

Rechtliches
Vereinsregister:
203574
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE19ZZZ00002489908
Steuer Nr.:
16/200/38665

Bankverbindung
Volksbank Hannover
IBAN.: DE88 2519 0001 0958 9856 00
Sparkasse Hannover
IBAN: DE28 2505 0180 0910 5354 93

#zusammenwedemark

#zusammenwedemark

Ich wurde geworben von:

Name: _____ Vorname: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Kontaktdaten innerhalb des Vereins und zwischen Vereinsmitgliedern zur Bildung des Netzwerkes und für den ordnungsgemäßen Betrieb des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontoverbindung

Hinweise zum SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein zusammen-wedemark Stadtmarketing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontakt
Tel.: +49 (0) 5130 6090455
Mail: willkommen@zusammenwedemark.de
Web: www.zusammenwedemark.de

Rechtliches
Vereinsregister:
203574
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE19ZZZ00002489908
Steuer Nr.:
16/200/38665

Bankverbindung
Volksbank Hannover
IBAN.: DE88 2519 0001 0958 9856 00
Sparkasse Hannover
IBAN: DE28 2505 0180 0910 5354 93