



Antrag auf Mitgliedschaft in der Wirtschaftsvereinigung Bad Münders e.V.

Per Post: Wirtschaftsvereinigung Bad Münders, Echternstraße 3, 31848 Bad Münders
Per Fax: 05042-9869249

Ich beantrage die Mitgliedschaft zur Wirtschaftsvereinigung Bad Münders e.V. zum folgenden Eintrittstermin: _____ . Die Satzung der Wirtschaftsvereinigung Bad Münders e.V. und die zur Zeit gültige Beitragsordnung (Anlage 1) sind mir bekannt .

Daten zum Unternehmen, welches die Mitgliedschaft beantragt:

Firma: _____
Ansprechpartner: _____
Straße: _____ BLZ/ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Internet: _____

Anzahl der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Vollzeitkräften (40 Std/Woche)

Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl Mitarbeiter	0-2	3-5	6-10	11-20	21-50	51-100	> 100

Die aktuellen Jahresbeiträge sowie die Beitragsordnung entnehmen Sie bitte unserer Homepage
unter www.wv-bad-muender.de

Durch welche der folgenden Rubriken finden Sie Ihr Unternehmen am besten vertreten:
Wenn 2 Nennungen zutreffen, bitte mit 1 und 2 kennzeichnen.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bildung & Gesundheit | <input type="checkbox"/> Dienstleistung |
| <input type="checkbox"/> Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Industrie |
| <input type="checkbox"/> Gastronomie | <input type="checkbox"/> Handwerk/gewerbl. Mittelstand |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

Gemäß des beiliegenden SEPA-Lastschriftformulars ermächtige ich die Wirtschaftsvereinigung Bad Münders e.V. meine jährlichen Beiträge abzubuchen.

Bad Münders, _____

Unterschrift: _____

SEPA-Basismandat für die Wirtschaftsvereinigung Bad Münder e.V.

Die Wirtschaftsvereinigung Bad Münder e.V. hat die Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00000253423 und zieht ihre Mitgliederbeiträge entweder von ihrem Konto bei der

Volksbank Bad Münder eG
IBAN: DE84 2549 1744 0051 8832 00; BIC: GENODED1BMU

oder bei der Sparkasse Weserbergland
IBAN: DE92 2545 0110 0013 0506 20; BIC: NOLADE21SWB
ein.

Die Identifikation des Beitragszahlers erfolgt durch Angabe seiner Mitgliedsnummer. Die Beiträge werden jeweils in der Zeit vom 15.04. bis zum 15.05. des jeweiligen Beitragsjahres eingezogen. Die Beitragsordnung ist auf der Website der Wirtschaftsvereinigung einsehbar oder beim Vereinsvorstand zu erfragen..

Hiermit erteile ich im eigenen Namen / als Vertreter ¹

der Firma.....

der Gesellschaft.....

des Vereins.....

der Wirtschaftsvereinigung Bad Münder e.V. jederzeitig widerruflich, das Mandat, meine Mitgliedsbeiträge nach obigen Regeln von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Bank.....Ort.....

IBAN.....

BIC.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und gfs Stempel

¹ Nichtzutreffendes bitte durchstreichen