

BEITRITTSERKLÄRUNG

Sag JA! Zu Dorsten e.V.



Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Beitritt zum Verein „Sag JA! zu Dorsten e.V.“.

.....
Vereinsmitglied (natürliche Person/Unternehmen/Institution)

.....
Ansprechpartner (Titel, Vorname, Name)

.....
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

.....
Kontaktdaten (Tel, Fax, E-Mail)

SELBSTEINSCHÄTZUNG/NEUEINSTUFUNG

1. Privat-wirtschaftliche Unternehmen, Handwerksbetriebe, Freiberufler u.a.

Der Monatsbeitrag richtet sich nach dem Jahresumsatz. Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Über 500.000 € Jahresumsatz | 50 € Monatsbeitrag (jährliche Abbuchung) |
| <input type="checkbox"/> Bis 500.000 € Jahresumsatz | 25 € Monatsbeitrag (jährliche Abbuchung) |
| <input type="checkbox"/> Klein- oder Nebengewerbe | 10 € Monatsbeitrag (halbjährliche Abbuchung) |

2. Fördermitgliedschaft:

- Förderbeitrag Monatsbeitrag

3. Institute, öffentlich-rechtliche Gebietskörperschaften, Personenvereinigungen und Sonstige. Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Institut und öffentlich-rechtliche Körperschaft | 25 € Monatsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Personenvereinigung (Vereine, Verbände, Parteien) | 50 € Monatsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Natürliche Person / Fördermitglied | 10 € Monatsbeitrag |

4. Existenzgründung

- Sonderkonditionen für das erste Mitgliedsjahr 10 € Monatsbeitrag
(Nach einem Jahr erfolgt die Umstellung auf den normalen Mitgliedsbeitrag abhängig vom Jahresumsatz)

Einzugsermächtigung für den monatlichen Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen quartalsweise zu Lasten meines angegebenen Kontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Geldinstitut

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel