



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum meinen Beitritt in die Ennigerloher Werbe- und Interessengemeinschaft e.V. gemäß gültiger Satzung.

Name des Betriebes:

Inhaber:

Branche:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

BEITRAGSORDNUNG

Kategorie (bitte ankreuzen!)	X	Beitragsgruppe	Jahresbeitrag
Mitglieder ohne Gewerbebetrieb, z.B. Freiberufler, Marktbeschicker, Vereine, Verbände; Existenzgründer und Neumitglieder*.		1	80,00 Euro
Kleine Gewerbetreibende in Ennigerloh Mitte, alle Gewerbetreibende in den Stadtteilen Westkirchen, Ostenfelde und Enniger.		2	160,00 Euro
Gewerbetreibende, die nicht den Gruppen 1, 2, 4 oder 5 zuzuordnen sind. Handwerksbetriebe mit Ladenlokal in Ennigerloh Mitte, Gaststätten.		3 Regelbeitrag	240,00 Euro
Große Gewerbetreibende im Innenstadtbereich, Autohäuser.		4	320,00 Euro
Großflächige Gewerbetreibende, Banken, Industriebetriebe, Stadtwerke und ähnliches.		5	400,00 Euro

*Beschluss vom 01.09.2011: Für Existenzgründer und Neumitglieder werden für das erste Jahr 80,00 Euro anteilig nach Eintrittsdatum berechnet, für das zweite Jahr 80,00 Euro und das dritte Jahr nach Vereinbarung der Regelbeitrag.

Der Beitrag wird jedes Jahr 10 Tage nach Rechnungsstellung per Lastschrift eingezogen. Eine Kontoänderung oder -auflösung werde ich Ihnen umgehend mitteilen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall von den Kreditinstituten in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.

Ennigerloh, Datum Stempel/Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen - Gläubiger-ID: DE34ZZZ0000542654

Mandatsreferenz: (werden vom Verein vergeben)

Ich ermächtige die Ennigerloher Werbe- und Interessengemeinschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ennigerloher Werbe- und Interessengemeinschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich als wiederkehrende Zahlung 10 Tage nach Rechnungsstellung.

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

Kreditinstitut: BIC:

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ennigerloh, Datum Stempel/Unterschrift