

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum »Weimarer Innenstadt e.V.«

Firma / Verein / Verband _____

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Anzahl der Vollbeschäftigten _____

Beginn der Mitgliedschaft _____

Ich verpflichte mich, den Beitrag zu der Fälligkeit am 31.03. des laufenden Jahres zu zahlen.

a) Gewerbetreibende (z.B. Kaufleute, Hotels, Gastronomiebetriebe, Filialbetriebe, Freiberufler, GmbH, UG, KG, e.G., GmbH & Co.KG, OHG, GbR usw.)

0–3 VBE	= 120 €	13–20 VBE	= 650 €
4–5 VBE	= 200 €	21–30 VBE	= 1.000 €
6–8 VBE	= 300 €	über 30 VBE	= 1.500 €
9–12 VBE	= 450 €	<i>(VBE: Anzahl der Vollbeschäftigten, Teilzeitkräfte sind auf VBE umzurechnen)</i>	

b) Vereine / Verbände = 100 €

c) Privatpersonen, sofern keine eigene Geschäftstätigkeit ausgeübt wird = 50 €

d) Fördermitgliedschaft (ohne Stimmberechtigung) = _____ *(ab 500 € frei wählbar)*

Weimarer Innenstadt e.V., Markt 1, 99423 Weimar
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002283489
Madatsreferenz: Mitgliedsbeitrag-WIeV

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Weimarer Innenstadt e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Weimarer Innenstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber) _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers _____