

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Werbegemeinschaft Bad Bevensen e.V.

Firma (Zahlungspflichtiger): \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Privatperson 37,00 €

1-2 Beschäftigte 74,00 €

3-5 Beschäftigte 110,00 €

6-8 Beschäftigte 150,00 €

9-12 Beschäftigte 184,00 €

ab 13 Beschäftigten 220,00 Euro

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 01.04. ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Ich erkenne die Satzung der Werbegemeinschaft Bad Bevensen e.V. an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Werbegemeinschaft Bad Bevensen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000070858

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von einem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)