

1. Vorsitzende: Marion Winkler c/o Werbedruck Zünkler GmbH & Co.KG
Hansestraße 3 · 33689 Bielefeld
Tel. 0170 / 3 01 83 13

Internet: www.wg-sennestadt.de
E-Mail: info@wg-sennestadt.de
Fax: 05205 / 910120

Immer alles vor Ort



Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zur Werbegemeinschaft Sennestadt e.V. zum 1. _____ 20_____

- Der Jahresbeitrag beträgt für Gewerbetreibende pro Jahr 120,- € (10,- € pro Monat) und wird zweimal jährlich (Halbjahresbeitrag 60,- €) zum 1. 3. und 1. 9. per Lastschrift eingezogen.
- Der Jahresbeitrag beträgt für Privatpersonen / Vereine pro Jahr 60,- € (5,- € pro Monat) und wird zweimal jährlich (Halbjahresbeitrag 30,- €) zum 1. 3. und 1. 9. per Lastschrift eingezogen.

Beginnt die Mitgliedschaft unterjährig, wird der anteilige Jahresbeitrag berechnet und im Eintrittsmonat eingezogen.

Firmenname		Gründungsdatum
Ansprechpartner Name		Vorname
		Geburtsdatum
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort
Telefon	Fax	
Mobil	E-Mail	
Internet		

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Der Kontaktaufnahme per E-Mail stimme ich zu.

- Als Privatmitglied bin ich einverstanden/nicht einverstanden, dass mein Name auf Mitgliedslisten aufgeführt wird.
- Wir sind/ich bin als Gewerbetreibende(r)/Verein damit einverstanden, dass meine/unsere Kontaktdaten interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden sowie für Werbung/Internet verwendet werden dürfen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Werbegemeinschaft Sennestadt e. V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000248251
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Werbegemeinschaft Sennestadt e. V., bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Sennestadt e. V. 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 _____ Kreditinstitut _____

BIC _____ | _____

DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____