

# Beitrittserklärung

## Ich möchte Mitglied werden

Firma / Unternehmen*		
Branche / Berufsgruppe*	Gründungsjahr	Anzahl der Beschäftigten
Inhaber / Geschäftsführer: Name, Vorname*		Geburtsdatum*
Anschrift: Straße, Nr.*	PLZ*	Ort*
Postadresse / Postfach	PLZ	Ort
Telefon*	Telefax*	
Handy*	Zeitpunkt des Zugangs*:	
eMail*		

\*wichtige Daten für die Mitgliederverwaltung! Bitte unbedingt angeben!

Der Austritt kann nur durch schriftliche Erklärung gegenüber der Vorstandschaft mit einer Frist von **3 Monaten zum Jahresende** erklärt werden.

Der derzeitige Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt 60,- Euro.

Ich leiste den (je nach Beitrittsmonat anteiligen) Jahresbeitrag bzw. den von der Mitgliederversammlung jeweils für meine Art der Mitgliedschaft festgesetzten Mindestbeitrag.

Die Vereins-Satzung wurde bereits und kann auf der Vereins-Webseite jederzeit wieder eingesehen werden.

Ich (wir) ermächtige(n) Sie widerruflich, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge in der jeweiligen Höhe zu Lasten meines (unseres) nachstehenden Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

IBAN	BIC
Name der Bank	Konto-Inhaber

(Der Verein verwendet hierfür eine individuelle Mandatsreferenz und die Gläubiger-ID DE29ZZZ00000049596)



Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Für eventuell entstehende Mehrkosten bin ich selbst verantwortlich!

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

Mitteilung nach §33 Bundesdatenschutzgesetz: wir speichern die zur Sachbearbeitung benötigten Daten.

### Selbständige in Wernberg - Köblitz e.V.

1. Vorstand:	Michael Starkmann	Jahnstraße 2	92533 Wernberg-Köblitz	09604/ 93 19 57
2. Vorstand:	Thomas Großmann	Neunaigener Str. 35	92533 Wernberg-Köblitz	09604/ 35 44
Kassenwart	Helga Beer	Försterweg 1	92533 Wernberg-Köblitz	09604/ 93 28 56