

Mitgliedsantrag



Firma / Verein: _____

Branche: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Internetseite: _____

Eintrittsdatum: _____

WiW - Wir in Wermelskirchen
Marketing e.V.
Telegrafstraße 9
42929 Wermelskirchen

Tel. 02196 88 40 333
Fax 02196 88 40 332
info@wiw-marketing.de
www.wiw-marketing.de

VR-Nr. 473 AG Wermelskirchen
Steuer-Nr. 230 / 5761 / 1151

IBAN DE 81 3405 1570 0000 1700 50
BIC WELA DED1 WMK

1. Vorsitzender Dankmar Stolz
2. Vorsitzende Monique Gonzalez
Schatzmeister Christian Potthoff

Teilnahme DELLMARK-Verkauf: Ja Nein

Mitgliedsbeitrag

Mitgliedschaft als Privatperson / Verein / politische Vereinigung

Unternehmen im Nebengewerbe

Existenzgründer im 1. Jahr

Jahresumsatz der Firma bis 250.000,-€

Jahresumsatz der Firma: bis 500.000,-€

Jahresumsatz der Firma: über 500.000,-€

Zusätzlich unterstütze ich den Verein bis auf Widerruf mit:

Jahresbeitrag: 50,-€ / Jahr

Jahresbeitrag: 100,-€ / Jahr

Jahresbeitrag: 100,-€ / Jahr

Jahresbeitrag: 200,-€ / Jahr

Jahresbeitrag: 280,-€ / Jahr

Jahresbeitrag: 360,-€ / Jahr

_____ € / Jahr

Zahlungsart:

Überweisung

SEPA-Lastschrift

(bitte Mandat ausfüllen, s. Seite 2)

Rechtsverbindliche
Unterschrift

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass o.g. Daten im Verwaltungssystem des Vereins gespeichert werden. Darüber hinaus werden die Daten von Firmen / Vereinen mit auf der Internetseite des WiW e. V. im Branchenverzeichnis widerruflich veröffentlicht. An die angegebene E-Mail-Adresse sendet der WiW e.V. Newsletter und Informationen über Vereinsinternes und Veranstaltungen.
Mit dieser Erklärung trete ich dem WiW e.V. bei. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Vereinsgeschäftsjahres schriftlich gekündigt werden. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Diese kann jederzeit unter www.wiw-marketing.de oder in der Geschäftsstelle nachgelesen werden.



SEPA-Lastschriftmandat



WiW - Wir in Wermelskirchen Marketing e. V.
Telegrafenstr a e 9
42929 Wermelskirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47ZZZ00001274285

Mandatsreferenz (falls vorhanden): _____

Ich ermächtige die WiW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WiW auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

