



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Wirtschafts- und Gewerbeverein Heide e. V.

Mein jährlicher Beitrag:

| Mitarbeiter        | bis 5,75 | 6 - 15,75 | 16 - 30,75 | 31 - 60,75 | ab 61    | Verein/Privat |
|--------------------|----------|-----------|------------|------------|----------|---------------|
| Beitrag**          | 60,00 €  | 90,00 €   | 150,00 €   | 240,00 €   | 480,00 € | 60,00 €       |
| Bitte<br>ankreuzen |          |           |            |            |          |               |

\*\* netto-Beitrag zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer in Höhe von z. Zt. 19%

Firma/Unternehmen : \_\_\_\_\_

Ansprechpartner : \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer : \_\_\_\_\_

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

Telefon : \_\_\_\_\_ Telefax : \_\_\_\_\_

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

Homepage : \_\_\_\_\_

Branche : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, mit der Unternehmensanschrift, der Branche und den Kontaktdaten, wie Homepage, E-Mail, Telefonnummer auf der Internetseite des WGV Heide e.V. ([www.wgv-heide.de](http://www.wgv-heide.de)) veröffentlicht zu werden. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit gegenüber dem Verein schriftlich widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



WIRTSCHAFTS- UND  
GEWERBEVEREIN  
HEIDE E.V.

*Vielfalt sichern – lokal einkaufen*

# SEPA-Lastschriftmandat

Wirtschafts- & Gewerbeverein Heide e.V.

1. Vorsitzender Karsten Voß, Friedrichstraße 30 in 25746 Heide

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000074674

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) den Wirtschafts- & Gewerbeverein Heide e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Wirtschafts- & Gewerbeverein Heide 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.

Vorname & Name : \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer : \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut (Name) : \_\_\_\_\_

IBAN : DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**Vorabankündigung der Mitgliedsbeiträge:**

Der Jahresbeitrag wird im Eintrittsjahr ab dem Eintrittsdatum fällig. In den Folgejahren jährlich zum 15. Januar. Er wird dem oben genannten Konto in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift