

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer	Eintrittsdatum	
Name des Betriebs		
Ansprechpartner/ Name	Vorname	
Adresse		
PLZ	Ort	
Tel.	Fax	E-Mail
Website	Geburtsdatum	
Branche	Filialen in	
Bank		
BIC:	IBAN:	

Beitragshöhe:

- | | | | |
|---|-------|-----------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Privatperson: | 5,95 | Euro/ monatlich | inkl. 19% MwSt. |
| <input type="checkbox"/> Gewerbetreibende/r: | 11,90 | Euro/ monatlich | inkl. 19% MwSt. |
| <input type="checkbox"/> individueller Beitrag: | _____ | Euro/ monatlich | (mind. 10,00 €/ monatlich) |

Kündigungsfrist:

Die Mitgliedschaft im Aktivkreis Eitorf e.V. kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

- Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass bis auf Widerruf der Beitrag halbjährlich im Voraus von meinem/unserem o.a. Konto im Lastschriftverfahren abgebucht wird.

Datenschutzvereinbarung: Mit Ihrer Mitgliedschaft erklären Sie sich einverstanden, dass der Aktivkreis Eitorf e.V. Ihre oben angegebenen persönlichen/betrieblichen Daten erheben, speichern und zu Werbezwecken, z.B. für Veranstaltungen oder zur Veröffentlichung auf der Website des Aktivkreises Eitorf e.V. nutzen darf.

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift

Aktivkreis Eitorf e.V., c/o Rathaus Gemeinde Eitorf, 53783 Eitorf, Markt 1 Telefon 02243/ 89-146 vorstand@aktivkreis-eitorf.de www.aktivkreis-eitorf.de	1. Vorsitzender: 2. Vorsitzender: Geschäftsführer: Kassierer:	Christopher Bock Michael Diwo Tobias Engels Markus Steffens
---	--	--