

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:

- Privatperson: 5,95 Euro/ monatlich inkl. 19% MwSt.
- Gewerbetreibende/r: 11,90 Euro/ monatlich inkl. 19% MwSt.
- 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. Vorsitzende: Birgit Hatterscheid
 2. Vorsitzender: Michael Diwo
 Geschäftsführer: Tobias Engels
 Kassierer: Markus Steffens