

**Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Ich/wir erkläre(n) hiermit mit Wirkung zum ..... meinen/unseren Beitritt zum

**Aktionskreis Bockum-Hövel Plus e.V.**

**Jahresbeitrag**

Der Jahresbeitrag beträgt:

<b>zutreffendes bitte ankreuzen</b>	EUR	X
Natürliche Personen	60,00	
Organisationen ohne Erwerbscharakter (z.B. Vereine)	60,00	
Unternehmen bis einschließlich 10 Mitarbeiter	150,00	
Unternehmen bis einschließlich 30 Mitarbeiter	200,00	
Unternehmen bis einschließlich 50 Mitarbeiter	300,00	
Unternehmen über 50 Mitarbeiter	600,00	

Der Jahresbeitrag ist bei Beitritt fällig. In den Folgejahren wird der Beitrag jährlich am 1.1. eines Kalenderjahres fällig.

**Persönliche Angaben**

Vor- und Zuname(n) .....

Wohnanschrift (Straße/PLZ/Ort) .....

Telefon ..... eMail .....

Geburtsdatum /Gründung:..... Beruf/Branche .....

**SEPA-Mandat**

**Gläubiger-ID: DE21zzz00000151687**

**Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt.**

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den Aktionskreis Bockum-Hövel Plus, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN ..... BICl:.....

Kontoinhaber .....  
(nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber abweichend) (Unterschrift abw. Kontoinhaber)

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift trägt das Mitglied.

**Unterschrift (Mitgliedschaft und ggfs. Einzugsermächtigung)**

Datum ..... Unterschrift(en) .....