



Kronach ist aktiv...
Aktionsgemeinschaft Kronach

www.kronach-einkaufen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Aktionsgemeinschaft Kronach e. V.

Name: _____ Firma: _____
 Straße: _____ Ort: _____
 Tel.: _____ Fax: _____
 E-Mail: _____ Internet: _____

Ich ermächtige mit meiner Unterschrift die Aktionsgemeinschaft Kronach e. V. den gemäß untenstehender Beitragsordnung fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € pro Monat, von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die dieses Konto betreffenden Lastschriften der Aktionsgemeinschaft Kronach e. V. einzulösen.

Bank: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich.

Hinweis zum Datenschutz:

Die angegebenen Daten werden nur zur Vereinsarbeit verwendet, gespeichert und weitergeleitet. Sie werden an keinen Dritten weitergegeben (außer Zeitungen, AVP usw. für die Werbung – nur der Firmenname/Ort).

Erklärung des Mitgliedes:

Ich bin bis auf Widerruf mit der Speicherung der von mir angegebenen Daten und der nur zur unmittelbaren Erfüllung der Vereinszwecke – Zusendung von Vereinsnachrichten, Mitteilungen, Einladungen und Beitragswesen – einverstanden.

(Ort) _____, den _____ Unterschrift/Stempel _____

Beitragsordnung der Aktionsgemeinschaft Kronach e. V.

Die Festsetzung aller Beiträge erfolgt unter Zugrundelegung aller im Betrieb beschäftigten Vollzeitkräfte des Verkaufes (Familienangehörige, die Vollzeit im Verkauf beschäftigt sind, zählen dazu). Bitte entnehmen Sie der Liste den für Sie gültigen Beitragssatz.

Gruppe	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Beschäftigte	1	bis 5	bis 10	bis 15	bis 20	bis 50	bis 100	101 und mehr
monatl. Beitrag pro Person in € zzgl. MwSt.	12,78	9,71	9,20	8,69	8,18	7,67	6,14	3,20