

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum »Weimarer Innenstadt e.V.«

Firma / Verein / Verband \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Anzahl der Vollbeschäftigten \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich, den Beitrag zu der Fälligkeit am 31.03. des laufenden Jahres zu zahlen.**

a) Gewerbetreibende (z.B. Kaufleute, Hotels, Gastronomiebetriebe, Filialbetriebe, Freiberufler, GmbH, UG, KG, e.G., GmbH & Co.KG, OHG, GbR usw.)

0–3 VBE	= 120 €	13–20 VBE	= 650 €
4–5 VBE	= 200 €	21–30 VBE	= 1.000 €
6–8 VBE	= 300 €	über 30 VBE	= 1.500 €
9–12 VBE	= 450 €	<i>(VBE: Anzahl der Vollbeschäftigten, Teilzeitkräfte sind auf VBE umzurechnen)</i>	

b) Vereine / Verbände = 100 €

c) Privatpersonen, sofern keine eigene Geschäftstätigkeit ausgeübt wird = 50 €

d) Fördermitgliedschaft (ohne Stimmberechtigung) = \_\_\_\_\_ *(ab 500 € frei wählbar)*

Weimarer Innenstadt e.V., Markt 1, 99423 Weimar  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002283489  
Madatsreferenz: Mitgliedsbeitrag-WIeV

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Weimarer Innenstadt e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Weimarer Innenstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_