



Aufnahmeantrag

Bitte nachstehende Felder vollständig ausfüllen – Bitte Blockschrift!

Firmenbezeichnung:.....
(genaue Firmierung z.B. Modehaus Muster, Inh. Karl Muster)

Straße:..... Ort:.....

Telefon:..... Telefax:.....

Email :.....
(Wichtig die Mitgliederinfo geht nur über Mail)

Tel./ Handy /Mail vom Inhaber/Geschäftsführer:

.....
Ggfs. Abweichende Kontaktanschrift des Hauptfirmensitzes bzw. Privatanschrift des Inhabers/Geschäftsführer:

Name:..... Vorname:.....
Straße:..... PLZ/Ort:.....

Ist Ihr Unternehmen ins Handelsregister eingetragen? Ja / Nein (unzutreffendes bitte Steichen)
Sind Sie / Ihr Unternehmen Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja / Nein (unzutreffendes bitte Steichen)

Wenn Ja bitte Steuernummer angeben:/...../.....
Wenn Nein bitte Bestätigung Ihres Steuerberaters dem Verein einreichen!

In welche der Nachfolgenden Kategorien würden Sie Ihr Unternehmen einstufen:

Handel () Dienstleistung () Handwerk () Hotel- u. Gaststätten () Industrie ()
Private Zimmervermieter () Kleingewerbe bis 20000 € Jahresumsatz () Sonstige ()
(Bitte ankreuzen –Mehrfachnennungen sind möglich)

Jahresbeitragsklasse:

- | | | |
|--|------------------|-----|
| 1. Betriebe in Morbach ab 6 Beschäftigten und mehr: | 180 € zzgl. MWST | () |
| 2. Betriebe in Morbach mit bis zu 5 Beschäftigten : | 150 € zzgl. MWST | () |
| 3. Betriebe in den Ortsbezirken | 90 € zzgl. MWST | () |
| 4. Kleingewerbe /Zimmervermieter mit Vorsteuerabzug | 70 € zzgl. MWST | () |
| 5. Dienstleister etc nicht Vorsteuerabzugsberechtigt * | 150 € inkl. MWST | () |
| 6. Kleingewerbe/Zimmervermieter ohne Vorsteuerabzug* | 70 € inkl. MWST | () |
- (* Nachweis muss dem Verein vorgelegt werden sonst erfolgt Einstufung zzgl. MWST)

*Die Mitgliedbeiträge und Sonstige Forderung werden Grundsätzlich per Lastschrift eingezogen.
Das SEPA-BASIS-Lastschriftmandat im Anhang bitte zusammen mit diesem Antrag im Original per Post an die Geschäftsstelle / den Geschäftsführer. Ihrer Mitgliedschaft beginnt mit Posteingangsstempel.
Andere Zahlungswünsche werden entsprechende der Gebührenordnung mit 10 €/Vorgang belastet.*

Morbach, den
(Rechtsverbindliche Unterschrift u. Name in BLOCKSCHRIFT)

Gewerbe- u. Verkehrsverein Morbach e. V

Gewerbe- u. Verkehrsverein Morbach e.V
Geschäftsführer / Geschäftsstelle
Bahnhofstraße 28
54497 Morbach

Name, Vorname(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-BASIS-Lastschriftmandat

Über den Einzug von

Mitgliedbeiträgen u. sonstigen Forderungen

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende/n Zahlung aus den o. g. Geschäftsvorfällen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbe- u. Verkehrsverein Morbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung, des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsnummer wird vor der ersten Lastschrift mitgeteilt. Einzüge nach der SEPA werden am 15. des Monats vorgenommen, es sei denn, der 15. ist kein Target-Tag, dann verschiebt sich der Einzug auf den nächstfolgenden Target-Tag gemäß Target-Bankenkalendar.

Gläubigeridentnummer des Gewerbe- u. Verkehrsvereins: DE08ZZZ00001060811

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ / _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Folgende Bedingungen akzeptiere/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift ebenfalls:
Rücklastschriften – weil das Konto erloschen ist, eine falsche Kontoverbindung mitgeteilt oder die Zahlung mangels Deckung nicht ausgeführt wurde – werden mit einem Entgelt in Höhe von 10,- € zzgl. zu angefallenen Bankgebühren berechnet.

Um Gültigkeit zu erlangen, muss dieses Schreiben vollständig ausgefüllt und im Original per Post an die Geschäftsstelle/ den Geschäftsführer zugestellt werden.

Name:

Datum, Ort und Unterschrift / Stempel