

WerbeGemeinschaft Lengerich e.V.

Rathausplatz 5 - 7
49525 Lengerich
Telefon: 05481/1656 - Fax: 05481/389389



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

WerbeGemeinschaft Lengerich e.V.

Für meine Mitgliedschaft zahle ich folgenden Beitrag (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | einschließlich 5 Mitarbeiter | € | 175,00 |
| <input type="checkbox"/> | einschließlich 40 Mitarbeiter | € | 225,00 |
| <input type="checkbox"/> | einschließlich 150 Mitarbeiter | € | 500,00 |
| <input type="checkbox"/> | mehr als 150 Mitarbeiter | € | 2.600,00 |

Ich erkläre mich, bis auf schriftlichen Widerruf, damit einverstanden, dass der Beitrag jeweils zum 01.01. eines Jahres per Lastschrift von meinem u. g. Konto durch die Werbegemeinschaft Lengerich e.V. eingezogen wird. Änderungen zur Festlegung des Beitrags melde ich jeweils zum 31.12. der Werbegemeinschaft Lengerich e.V.

Die mir ausgehändigte Vereinssatzung erkenne ich an.

Eine Kündigung dieser Beitrittserklärung bedarf der Schriftform, mündliche Kündigungen haben keine Gültigkeit.

Lengerich, den _____

(Unterschrift u. ggfls. Stempel)

Name / Firma	
Ansprechpartner	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
e-mail	

Bankverbindung:

Bank	
BLZ	
Konto-Nr.	