

## Antrag auf Mitgliedschaft

Fredenbecker Geest Marketing und Touristik e.V.



- ➔  **Einzelperson**
  - ➔ jährlicher Beitrag 20 €, oder ➔ freiwilliger Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €
- ➔  **Ehepaar/Lebensgemeinschaft**
  - ➔ jährlicher Beitrag 25 €, oder ➔ freiwilliger Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €
- ➔  **Verein**
  - ➔ jährlicher Beitrag 40 €, oder ➔ freiwilliger Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €
- ➔  **Selbständige(r), Betrieb, Gewerbetreibende(r)**
  - ➔ jährlicher Beitrag 30 € bei bis zu fünf Vollzeitmitarbeiteräquivalenten
  - ➔ jährlicher Beitrag 60 € bei sechs bis zehn Vollzeitmitarbeiteräquivalenten
  - ➔ jährlicher Beitrag 90 € bei mehr als zehn Vollzeitmitarbeiteräquivalenten
  - ➔ freiwilliger Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €

Name, Vorname \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Einzelperson bzw. Ansprechpartner Firma/Verein) (Geb.Dat.)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(2. Person bei Ehepaaren/Lebensgemeinschaften) (Geb.Dat.)

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

Straße, Hs.Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Ich erkläre, die Satzung des Vereins erhalten zu haben und sie in vollem Umfang anzuerkennen. Der Mitgliedsbeitrag wird ausschließlich per SEPA Lastschriftverfahren gem. jeweils aktueller Beitragsatzung eingezogen. Beitragsfähigkeit bei Eintritt bis 30.06 = 100 %, ab 01.07. = 50 %.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich habe die **Datenschutzerklärung** der Geest Landtouristik Fredenbeck e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie vollumfänglich an.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte auch Einzufsermächtigung (nächste Seite) ausfüllen ✧**

## Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Fredenbecker Geest Marketing und Touristik e.V.**

Schwingestraße 1

21717 Fredenbeck

(Amtsgericht Tostedt: Vereinsregister Nr. 200 376)

Vorname und Name \_\_\_\_\_

ggf. Firma oder Verein \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

**Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden**

**Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos mit der**

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**durch SEPA-Basislastschrift einzuziehen.**

Datum, Unterschrift(en) \_\_\_\_\_