



Gewerbeverein Löningen e.V. · Postfach 1123 · 49618 Löningen

Gewerbeverein Löningen e.V. · Postfach 1123 · 49618 Löningen

An den  
Gewerbeverein Löningen e.V.  
Postfach 11 23  
  
49618 Löningen

## **Beitrittserklärung**

Firma \_\_\_\_\_

Inhaber \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 75,00 € \_\_\_\_\_ 150,00 €  
Beitrag (halbjährlich) entspricht Jahresbeitrag

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Beiträge des Gewerbevereins Löningen e.V. sind gestaffelt. Die Staffelung richtet sich nach Branche, Größenordnung, Geschäftslage und entsprechendem Nutzen von Aktionen wie Weihnachtsmarkt, Margeritenfest, Oktoberfest etc. Die Staffelung läuft z.Z. von 75,-€ über 95,-/ 120,- bis 135,-€ halbjährlich. Sollten Sie mit dieser Staffelung nicht einverstanden sein, wenden Sie sich bitte an den Vorstand, um diese Frage einvernehmlich zu klären.

Passive Mitglieder, das heißt Mitglieder, die keine Werbung machen dürfen, oder die den Verein finanziell unterstützen möchten, zahlen 30,-€ Jahresbeitrag.

Die Satzung des Gewerbevereins wurde mir ausgehändigt. Mit den Zielen des Gewerbevereins erklärt sich jedes Mitglied mit seiner Unterschrift einverstanden.

### **Einzugsermächtigung:**

Der halbjährlich fällige Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ 75,00 \_\_\_\_\_ € soll zu Lasten meines Kontos

IBAN. \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

im Voraus abgebucht werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



Gewerbeverein Löningen e.V. · Postfach 1123 · 49618 Löningen

---

Gewerbeverein Löningen e.V. · Postfach 1123 · 49618 Löningen

## **SEPA Lastschrift-Mandat**

### **Mandatsreferenz**

---

Ich ermächtige / Wir ermächtigen \_\_\_\_\_ den Gewerbeverein Löningen e.V. \_\_\_\_\_  
Zahlungen von meinen / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /  
weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Löningen e.V. auf mein / unser Konto  
gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem  
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Name und Anschrift des Kontoinhabers:**

---

Vorname / Name

---

Straße / Hausnummer

---

PLZ / Ort

### **Bankverbindung:**

---

IBAN:

---

BIC:

---

Name des Kreditinstitutes:

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger:

Gewerbeverein Löningen e.V.  
Postfach 1123  
49618 Löningen

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers:

DE 72ZZZ00000824240

---

Ort, Datum

---

Unterschrift