Firma: …………………….…….……………………………………………………………..

Ansprechpartner: …………………….…….……………………………………………………………..

Rechtsform: …………………….…….……………………………………………………………..

Branche: …………………….…….……………………………………………………………..

Geburtsdatum oder …………………….…….……………………………………………………………..

Gründungsdatum:

Adresse: …………………….…….……………………………………………………………..

…………………….…….……………………………………………………………..

E-Mail: …………………….…….……………………………………………………………..

Telefon: …………………….…….……………………………………………………………..

Homepage: …………………….…….……………………………………………………………..

Ich erkläre den **Beitritt zum Verein „Wirtschaft im Westlichen Mittelgebirge“** mit Sitz in Axams als **ordentliches Mitglied**. Ich wurde darauf hingewiesen, dass mein Antrag auf Beitritt eines **Beschlusses des Vorstandes des Vereins bedarf** und erst nach diesem **wirksam** wird.

Des Weiteren wurde ich darauf hingewiesen, dass ich zum 31.12. eines jeden Jahres mit einem Monat Kündigungsfrist meine Mitgliedschaft schriftlich beenden kann. Um den Verein kostensparend führen zu können, bin ich einverstanden, dass alle Informationen und Einladungen (insbesondere auch zur Jahreshauptversammlung) etc. ausschließlich an die oben angeführt E-Mail-Adresse zugestellt werden und als erhalten gelten. Ich nehme die Satzung in der derzeit gültigen Fassung sowie die Beschlüsse der Generalversammlung und der Verwaltungsorgane des Vereins zustimmend zur Kenntnis. Eine Kopie der Satzungen wurde mir ausgehändigt.

Ich ermächtige im Falle der Aufnahme durch den Vorstand den Verein, den durch die Generalversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem unten angeführten Girokonto (IBAN) abbuchen zu lassen:

**SEPA Lastschrift-Mandat – Verein “Wirtschaft im Westlichen Mittelgebirge”**

Creditor-ID: AT42ZZZ00000058738

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein „Wirtschaft im Westlichen Mittelgebirge“, Zahlungen von meinem / unserem Konto wiederkehrende Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Wirtschaft im Westlichen Mittelgebirge“ auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

**IBAN:** ……………. ……………. ……………. ……………. …………….

……………………………………………………………..…………………………………………….

Bezeichnung der Bank:

…………………………………….. ………………………………………………………

Ort / Datum: Unterschrift: