



## Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/wir dem Altstadtverein Buxtehude e.V. bei. Die Satzung ist mir/uns bekannt. Die Zustimmung zur Erhebung, Speicherung und Verwendung der personenbezogenen Daten wird erteilt.

Firmenname: .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern nicht spätestens **1 Kalendermonat vor Jahresende** schriftlich gekündigt wird.

Mindestbeitrag gem. § 4 Abs. 2 der Vereinssatzung (bitte ankreuzen):

- |                       |              |  |                 |
|-----------------------|--------------|--|-----------------|
| <input type="radio"/> | Kategorie 1: | Fördermitglieder/Privatpersonen<br>(ohne Stimmrecht)                 | 5,00 € / Monat  |
| <input type="radio"/> | Kategorie 2: | Inhabergeführte Kleinbetriebe<br>Gastronomie, Dienstleister          | 15,00 € / Monat |
| <input type="radio"/> | Kategorie 3: | Mittlere Betriebe in Innenstadtlage                                  | 25,00 € / Monat |
| <input type="radio"/> | Kategorie 4: | mittlere Betriebe in 1a-Lage,<br>große Betriebe in Außenlage         | 35,00 € / Monat |
| <input type="radio"/> | Kategorie 5: | Große Betriebe in Innenstadtlage<br>Institutionen und große Förderer | ___ € / Monat   |

Die individuelle Absprache des Beitrages erfolgt im Einvernehmen mit dem Vorstand gem. § 4 Abs. 2 der Satzung.

Abweichende Rechnungsanschrift:

Empfänger: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

### Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrags mittels Lastschrift

Der Jahresbeitrag wird zum 01. Januar des jeweiligen Kalenderjahres fällig. Für Neumitglieder wird der erste Beitrag anteilig für das laufende Jahr bis einschließlich 31.12. ab Beitrittsmonat erhoben. Alle genannten Beträge verstehen sich incl. 19% MwSt.

Name, Vorname (Kontoinhaber).....

Konto-Nr. .... Bankleitzahl .....

IBAN \_\_\_\_\_ (22-stellig)

BIC \_\_\_\_\_ (11-stellig)

Bank: ..... Kontoinhaber: .....  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....