



## Antrag auf Mitgliedschaft

Geschäftsinhaber

Entwicklungsagentur Bernkastel-Kues e.V.  
Mandatstr. 2, 54470 Bernkastel-Kues  
Tel.: 06531/971230, Fax: 06531/971229

Hiermit trete ich der Entwicklungsagentur Bernkastel-Kues e.V. bei:

Firmenname: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

### MITGLIEDSBEITRAG (zzgl. 19 % MwSt.)

- 12,00 € monatlich Mindestbeitrag pro Einzelunternehmer 1-5 Angestellte
- 15,00 € monatlich Mindestbeitrag pro Unternehmen 6-20 Angestellte
- 20,00 € monatlich Mindestbeitrag pro Unternehmen ab 21 Angestellte

### FREIWILLIGER FÖRDERBEITRAG (zzgl. 19 % MwSt.)

- \_\_\_\_ € monatlicher Förderbeitrag zur Unterstützung
- 25,00 € monatlicher Werbekostenbeitrag mit Logo auf der Startseite unserer Homepage

### ANGABEN ZU IHRER INSTITUTION

Ich bin Immobilienbesitzer:

Gebäude 1: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Gebäude 2: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

### HINWEISE

1. Hiermit ermächtige ich die Entwicklungsagentur Bernkastel-Kues e.V. widerruflich die Beiträge meiner Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.
2. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Entwicklungsagentur auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/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. Dieses Lastschriftmandat kann/können ich/wir jederzeit formlos widerrufen.
3. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01. Januar auf das Konto der Entwicklungsagentur e.V. (Sparkasse Eifel Mosel Hunsrück, IBAN: DE17 5875 1230 0032 5158 68) von meinem Konto abgebucht. Die Beiträge der Mitglieder sind projektgebunden, über die Nutzung werde ich auf der Jahreshauptversammlung informiert.
4. Die Beitrittserklärung kann innerhalb von zwei Wochen schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_