



Werbegemeinschaft Meggen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/ wir der Werbegemeinschaft Meggen e.V. als Mitglied bei.

Dadurch bekomme ich bei allen ansässigen Zeitungen einen 20%igen Rabattvorteil.

Der Jahresbeitrag der Werbegemeinschaft beträgt jährlich 80,-- €, der halbjährlich mit einem Betrag von 40,-- € dem bekannten Konto belastet wird.

Auf der Internetseite „wir-in-Meggen.de“ können die Mitglieder kostengünstig Werbung schalten. Ebenso wird auf Wunsch ein Firmeneintrag hinterlegt. Bei einer Mitgliedschaft werden wir Sie erneut kontaktieren.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann lt. Satzung halbjährlich erfolgen. Bei Geschäftsaufgabe erlischt die Mitgliedschaft automatisch.

Ich bitte, mir eine aktuelle Satzung per E-Mail zukommen zu lassen:

ja

nein

Folgende Daten bitten wir zu speichern:

Name Betrieb:

Anschrift:

PLZ: Ort:

Tel.-Nr.

Fax-Nr.:

E-Mail:

Internetadresse: [www.](http://www.wir-in-Meggen.de)

Beginn der Geschäftstätigkeit:

Interesse an Internetseite www.wir-in-Meggen.de: ja nein

Interesse an Sonderseiten: **SWA** ja nein/ **Kurier:** ja nein



Konto-Nr.: 2202 0846, Sparkasse ALK
IBAN: DE98 4625 1630 0022 0208 46
Konto-Nr.: 4347740700, Voba Bigge-Lenne
IBAN: DE48 4606 2817 4347 7407 00

Steuer-Nr.
<http://www.wir-in-Meggen.de>
Mail: info@wir-in-meggen.de
Vereinsregister: VR 6256, Siegen



Werbegemeinschaft Meggen e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlungen)

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01.02. und am 01.08. des Jahres

Empfänger: Werbegemeinschaft Meggen e.V., Meggener Str. 29, 57368 Le. - Meggen
Gläubiger-ID: **DE71ZZZ00000545771**

Mandatsreferenz: jährlicher Beitrag, Mitglieds-Nr.:

Ich ermächtige die Werbegemeinschaft Meggen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Meggen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (siehe EC Karte): _____

BIC: _____

Datum, Ort

Unterschrift



Konto-Nr.: 2202 0846, Sparkasse ALK
IBAN: DE98 4625 1630 0022 0208 46
Konto-Nr.: 4347740700, Voba Bigge-Lenne
IBAN: DE48 4606 2817 4347 7407 00

Steuer-Nr.
<http://www.wir-in-Meggen.de>
Mail: info@wir-in-meggen.de
Vereinsregister: VR 6256, Siegen