

# Stadtmarketing- und Gewerbeverein Gelnhausen e.V.

## Beitrittserklärung

Ich /Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum

\_\_\_\_\_ in den Stadtmarketing- und Gewerbeverein Gelnhausen e.V.

Der für Sie gültige Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Gesamtzahl der in Ihrem Unternehmen sozialversicherungspflichtig beschäftigten Mitarbeiter. Berechnungsgrundlage ist die Anzahl der Vollzeitkräfte.

Teilzeitkräfte werden summiert und auf Vollzeit umgerechnet.

Auszubildende werden nicht berücksichtigt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit jährlich:

- a.) bis zu 5 Mitarbeiter/innen            200,00 €
  - b.) von 6 bis 25 Mitarbeiter/innen      300,00 €
  - c.) ab 26 Mitarbeiter/innen            500,00 €
- zuzüglich der jeweils gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Name/Firma des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Internetpräsenz: \_\_\_\_\_

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Geschäftsführer  
Harald Steif

**Postanschrift**  
Postfach 13 13  
63553 Gelnhausen

**Geschäftsstelle**  
Langgasse 8  
63571 Gelnhausen  
Tel.: 06051-88 89 58  
Fax: 06051-88 38 280

info@stadtmarketing-gelnhausen.de  
www.stadtmarketing-gelnhausen.de

USt-ID: DE 213701452

(wird vom Verein ausgefüllt!)

Vermerke

Datum

Unterschrift/Stempel

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51ZZZ00000381328**

**Mandatsreferenz= wird vom Verein ausgefüllt**

Hiermit ermächtige ich den Stadtmarketing- und Gewerbeverein Gelnhausen e.V., Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtmarketing- und Gewerbeverein Gelnhausen 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 Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel