

Antrag auf Mitgliedschaft

**Bad Bodendorfer
Unternehmen**
www.bad-bodendorf.com

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Mitgliedschaft im Gewerbeverein *Bad Bodendorfer Unternehmen e. V.*

(Firma)

(Name)

(Vorname)

(Straße)

(PLZ und Ort)

(Telefon)

(E-Mail)

Wir/Ich wünschen/wünsche einen Eintrag auf der Webseite des Gewerbevereins www.bad-bodendorf.com zu den uns/mir bekannten Konditionen in der folgenden Rubrik (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ferienwohnungen | <input type="checkbox"/> Banken |
| <input type="checkbox"/> Gasthäuser | <input type="checkbox"/> Fahrschulen |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Immobilien |
| <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Internet-EDV |
| <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Post |
| <input type="checkbox"/> Hotels + Pensionen | <input type="checkbox"/> Privatunterricht |
| <input type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> Rechtsanwälte |
| <input type="checkbox"/> Seniorenheime | <input type="checkbox"/> Reisebüro |
| <input type="checkbox"/> Wellness | <input type="checkbox"/> Service |
| | <input type="checkbox"/> Transport |
| | <input type="checkbox"/> Verlage |
| | <input type="checkbox"/> Versicherungen |

Soll eine Grafik bzw. Logo eingefügt werden, muss diese Datei als pdf oder jpg mit ausreichend hoher Auflösung zur Verfügung gestellt werden. Entsprechen die bereitgestellten Grafiken und Unterlagen nicht dem Standard, entstehen Zusatzkosten. Der Antragsteller wird vor der Ausführung über die Höhe der Kosten informiert und kann entscheiden, ob die Bearbeitung ausgeführt werden soll.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten bezüglich meiner Mitgliedschaft gespeichert werden.

Hinweis: Für den Jahresbeitrag erteile ich ein SEPA Lastschriftmandat auf separatem Vordruck. Die im Formular aufgeführte Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer des Mitglieds und wird vom Verein in das Formular eingesetzt. Der erste Einzug erfolgt 14 Tage nach Vorlage des SEPA Lastschriftmandats. Die Folgeinzüge erfolgen jeweils am 1. Bankarbeitstag im April für das jeweilige Geschäftsjahr.

Sollten sich meine hier angegebenen Kontodaten ändern, verpflichte ich mich, dies dem Verein mitzuteilen. Andernfalls werde ich die entstehenden Kosten (Rückbuchung etc.) übernehmen.

Die Höhe des Jahresbeitrages richtet sich nach der Beitragsordnung des Vereins (siehe Anlage).

Bitte geben Sie den unterschriebenen Antrag und das SEPA Lastschriftmandat bei einem der unten angegebenen Vorstandsmitglieder ab.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

1. Vorsitzender:	Guido Lenzen	02642 903521	Heinrich-Lersch-Weg 17	53489 Bad Bodendorf	lenzen@bad-bodendorf.com
2. Vorsitzender:	Fabian Wohlfarth	02642 981051	Kranzweiherweg 15	53489 Sinzig	wohlfarth@bad-bodendorf.com
Kassierer:	Frank Schmidt	0170 4585963	Habsburgiring 89	56727 Mayen	schmidt@bad-bodendorf.com
Schriftführer:	Karl Hanenberg	02642 9939460	Schwalbenweg 7	53489 Bad Bodendorf	hanenberg@bad-bodendorf.com
Beisitzerin:	Sabine Hürter	02642 9013155	Hauptstraße 109	53489 Bad Bodendorf	huerter@bad-bodendorf.com

Konto 625 70	BLZ 577 513 10	Kreissparkasse Ahrweiler	IBAN: DE51577513100000062570	BIC: MALADE51AHR
Konto 240 000 800	BLZ 577 615 91	Volksbank RheinAhrEifel	IBAN: DE16577615910240000800	BIC: GENODED1BNA

Beitragsordnung für den Gewerbeverein „Bad Bodendorfer Unternehmen e.V.“

Der Jahresbeitrag beträgt für jedes aktive Mitglied 60,- €. Zusätzlich wird von jedem aktiven Mitglied eine jährliche Umlage in Höhe von 15,- € für die Veranstaltung „Dorffest“ und eine jährliche Umlage in Höhe von 15,- € für die Veranstaltung „Kunst- und Weihnachtsmarkt“ erhoben. Die Umlagen werden im Folgejahr rückvergütet, wenn sich das Mitglied aktiv an den Veranstaltungen beteiligt hat. Jedes aktive Mitglied hat Anspruch auf die Veröffentlichung eines detaillierten Eintrages auf der Webseite www.bad-bodendorf.com. Für jeden weiteren Eintrag wird eine jährliche Kostenpauschale von 15,- € erhoben.

Für Mitglieder, die als Privatperson (ohne Gewerbe oder freien Beruf) Mitglied im Verein werden möchten, wird der Jahresbeitrag auf 30,- € festgesetzt. Sie können keine Werbemaßnahmen des Vereins in Anspruch nehmen (z.B. Eintrag auf der Webseite, Teilnahme an Anzeigenkollektiven etc.). Für diese Mitglieder entfallen auch die oben genannten Umlagen.

Beschlossen durch die Mitgliederversammlung vom 17. März 2014

1. Vorsitzender:	Guido Lenzen	02642 903521	Heinrich-Lersch-Weg 17	53489 Bad Bodendorf	lenzen@bad-bodendorf.com
2. Vorsitzender:	Fabian Wohlfarth	02642 981051	Kranzweiherweg 15	53489 Sinzig	wohlfarth@bad-bodendorf.com
Kassierer:	Frank Schmidt	0170 4585963	Habsburgring 89	56727 Mayen	schmidt@bad-bodendorf.com
Schriftführer:	Karl Hanenberg	02642 9939460	Schwalbenweg 7	53489 Bad Bodendorf	hanenberg@bad-bodendorf.com
Beisitzerin:	Sabine Hürter	02642 9013155	Hauptstraße 109	53489 Bad Bodendorf	huerter@bad-bodendorf.com
Konto 625 70	BLZ 577 513 10	Kreissparkasse Ahrweiler	IBAN: DE51577513100000062570	BIC: MALADE51AHR	
Konto 240 000 800	BLZ 577 615 91	Volksbank RheinAhrEifel	IBAN: DE16577615910240000800	BIC: GENODED1BNA	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gewerbeverein Bad Bodendorfer Unternehmen e.V. Am Sonnenberg 59 53489 Bad Bodendorf	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE84ZZZ00000746036	[Mandatsreferenz] (entspricht der Mitgliedsnummer – wird vom Verein ausgefüllt)
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Gewerbeverein Bad Bodendorfer Unternehmen e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Gewerbeverein Bad Bodendorfer Unternehmen e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

1. Vorsitzender:	Guido Lenzen	02642 903521	Heinrich-Lersch-Weg 17	53489 Bad Bodendorf	lenzen@bad-bodendorf.com
2. Vorsitzender:	Fabian Wohlfarth	02642 981051	Kranzweiherweg 15	53489 Sinzig	wohlfarth@bad-bodendorf.com
Kassierer:	Frank Schmidt	0170 4585963	Habsburgring 89	56727 Mayen	schmidt@bad-bodendorf.com
Schriftführer:	Karl Hanenberg	02642 9939460	Schwalbenweg 7	53489 Bad Bodendorf	hanenberg@bad-bodendorf.com
Beisitzerin:	Sabine Hürter	02642 9013155	Hauptstraße 109	53489 Bad Bodendorf	huerter@bad-bodendorf.com

Konto 625 70	BLZ 577 513 10	Kreissparkasse Ahrweiler	IBAN: DE51577513100000062570
Konto 240 000 800	BLZ 577 615 91	Volksbank RheinAhrEifel	IBAN: DE16577615910240000800

BIC: MALADE51AHR
BIC: GENODED1BNA

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gewerbeverein Bad Bodendorfer Unternehmen e.V. Am Sonnenberg 59 53489 Bad Bodendorf	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE84ZZZ00000746036	[Mandatsreferenz] (entspricht der Mitgliedsnummer – wird vom Verein ausgefüllt)
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Gewerbeverein Bad Bodendorfer Unternehmen e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Gewerbeverein Bad Bodendorfer Unternehmen e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

1. Vorsitzender:	Guido Lenzen	02642 903521	Heinrich-Lersch-Weg 17	53489 Bad Bodendorf	lenzen@bad-bodendorf.com
2. Vorsitzender:	Fabian Wohlfarth	02642 981051	Kranzweiherweg 15	53489 Sinzig	wohlfarth@bad-bodendorf.com
Kassierer:	Frank Schmidt	0170 4585963	Habsburgring 89	56727 Mayen	schmidt@bad-bodendorf.com
Schriftführer:	Karl Hanenberg	02642 9939460	Schwalbenweg 7	53489 Bad Bodendorf	hanenberg@bad-bodendorf.com
Beisitzerin:	Sabine Hürter	02642 9013155	Hauptstraße 109	53489 Bad Bodendorf	huerter@bad-bodendorf.com

Konto 625 70	BLZ 577 513 10	Kreissparkasse Ahrweiler	IBAN: DE51577513100000062570
Konto 240 000 800	BLZ 577 615 91	Volksbank RheinAhrEifel	IBAN: DE16577615910240000800

BIC: MALADE51AHR
BIC: GENODED1BNA