



Beitrittserklärung

Ich will/wir wollen ab sofort die Ziele der LemFörderer e.V. fördern und beantrage/n die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Verein.

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beitragsordnung der LemFörderer e.V. jährlich

Euro _____ *)

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern das Mitglied nicht bis zum 30. September des laufenden Jahres schriftlich gekündigt hat.

Firma _____

Ansprechpartner

Einzugsermächtigung

Name _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die Beiträge für die LemFörderer e.V. im März jeden Jahres einzuziehen.

Vorname _____

Funktion _____

Bank/Spk. _____

Straße, Nr. _____

Konto – Nr. _____

PLZ / Ort _____

BLZ _____

Telefon _____

IBAN _____

Fax _____

BIC _____

E-mail _____

Lemförde, den _____

Datum _____

Unterschrift Beitrittserklärung

Unterschrift Einzugsermächtigung

LemFörderer, c/o KSK Lemförde, Hauptstr. 99, 49448 Lemförde, 1. Vorsitzender Dietmar Emshoff, Tel. 05443-995514
 IBAN: DE78256513250021301916, BIC: BRLADE21DHZ
 Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE89ZZZ00000695603

*) Beitrag nach Mitarbeiterzahl (inkl. Firmenleitung)
 1 bis 5 Mitarbeiter EUR 120,00 pro Jahr
 6 bis 10 Mitarbeiter EUR 180,00 pro Jahr
 11 bis 20 Mitarbeiter EUR 240,00 pro Jahr
 Mehr als 20 Mitarbeiter EUR 300,00 pro Jahr

Mandatsreferenz
 (wird von den LemFörderern ausgefüllt):
