



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

Name _____

Vorname _____

Funktion _____

Straße, Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-mail _____

Lemförde, den _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den o.g. Beitrag im März jeden Jahres einzuziehen; der Erstbeitrag soll zwei Wochen nach meinem Beitritt eingezogen werden.

Bank/Spk. _____

Konto – Nr. _____

BLZ _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____

Unterschrift Beitrittserklärung

Unterschrift Einzugsermächtigung

LemFörderer, c/o KSK Lemförde, Hauptstr. 99, 49448 Lemförde, 1. Vorsitzender Dietmar Emshoff, Tel. 05443-995514
 IBAN: DE69 2915 1700 0021 3019 16 , BIC: BRLADE21SYK
 Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE89ZZZ00000695603

*) Beitrag nach Mitarbeiterzahl (inkl. Firmenleitung)
 1 bis 5 Mitarbeiter EUR 135,00 pro Jahr
 6 bis 10 Mitarbeiter EUR 200,00 pro Jahr
 11 bis 20 Mitarbeiter EUR 270,00 pro Jahr
 Mehr als 20 Mitarbeiter EUR 330,00 pro Jahr

Mandatsreferenz
 (wird von den LemFörderern ausgefüllt):
