



ENTDECKEN • ERLEBEN • KREIEREN

Beitrittserklärung nach Gebührenordnung

Ich möchte IN-City beitreten. Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag :

<input type="radio"/>	Fördermitgliedschaft gemeinnützig	Eine Niederlassung	ab 17,25 €
<input type="radio"/>	Fördermitgliedschaft gemeinnützig	Mehrere Niederlassungen	à 17,25 €
<input type="radio"/>	Fördermitgliedschaft	-	ab 34,50 €

	Jahresumsatz des Mitgliedsbetriebes	Anzahl der Mitarbeiter	Beitrag netto je Betrieb pro Monat
<input type="radio"/>	Bis 200 TE	1 – 2	17,25 €
<input type="radio"/>	201 bis 1.000 TE	3 – 6	34,50 €
<input type="radio"/>	1001 bis 3000 TE	7 – 10	69,00 €
<input type="radio"/>	3001 bis 5000 TE	11 – 25	161,00 €
<input type="radio"/>	5001 bis 10000 TE	26 – 50	322,00 €
<input type="radio"/>	Über 10000 TE	ab 51	483,00 €

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, IN-City e.V., widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, IN-City e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, IN-City 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nummer lautet: DE 51 ZZZ 00000 326 426

Datenschutz

Die in diesem Schreiben enthaltenen personenbezogenen Daten werden seitens IN-City gespeichert. Unser Datenschutz kann von Ihnen jederzeit eingesehen werden.

Bitte hier ankreuzen, wenn Sie nicht als Mitglied auf unserer Homepage genannt werden möchten.

Bank Konto Inhaber:

IBAN: DE..... BIC:

E-Mail Adresse:.....

Gleichzeitig bestätige ich mit der Unterschrift, dass ich die Satzung des Vereins IN-City e. V. erhalten habe, den Inhalt kenne und diese akzeptiere:

Ingolstadt,..... Unterschrift

Hiermit wird die Mitgliedschaft seitens IN-City Vorstand bestätigt:

Ingolstadt,..... Unterschrift

Firmenstempel/Visitenkarte/Firmenanschrift

Bitte zurück an:
IN-City e.V.
Mauthstraße 6 ½, 85049 Ingolstadt,
Tel. 0841/936620, Fax 0841/936622,
Email buero@in-city.de, www.in-city.de