Aufnahmeantrag für eine WIR-Mitgliedschaft

Mitglieds-Nr. *(wird zugeteilt)*	
Firmenname	
Inhaber	
Straße/ Hausnr.	
PLZ/ Ort	
Telefon	
E-Mail	
IBAN *Internationale Konto-Nr.*	
BIC *Internationale BLZ*	

über

50 JAHRE wir. IN EGGENFELDEN

WIR e. V.
Werbeinteressenring Eggenfelden

Stadtplatz 19

84307 Eggenfelden

einkaufen@wir-eggenfelden.de

Mit Unterzeichnung dieser Erklärung erkenne ich die Satzung vom 03.04.2012 des WIR e. V. Eggenfelden an.
Die Austrittserklärung hat schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erfolgen, wobei eine vierteljährliche Kündigungsfrist zum Schluss des Kalenderjahres einzuhalten ist.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder von mir und meinem Unternehmen in den sozialen Medien (z. B. Facebook, Instagram) sowie auf der Homepage des WIR e. V. veröffentlicht werden dürfen.
Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Eggenfelden, _____

Datum Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung uns eines SEPA-Lastschriftmandats:
Die Entrichtung des Betrags i. H. von € 75,- erfolgt Quartalsweise, jeweils zum 01.01./01.04./01.07./01.10. jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: WIR e. V., Stadtplatz 19, 84307 Eggenfelden

Gläubiger-Ident-Nr.: **DE14ZZZ00000084592**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den WIR e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WIR e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eggenfelden, _____

Datum Unterschrift