



**Antrag auf Mitgliedschaft in der
Werbegemeinschaft Overather Gewerbetreibender „Einkaufen in Overath e.V.“**
„Einkaufen in Overath e.V.“, Hauptstraße 57a, 51491 Overath

Wir beantragen die Mitgliedschaft bei „Einkaufen in Overath e.V.“.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen vor Ablauf von 12 Monaten schriftlich gekündigt werden oder verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr. Bitte füllen Sie ALLE Felder sorgfältig aus, damit wir Sie korrekt und persönlich über die Aktivitäten des Vereins informieren können.

Firma:.....

Straße:.....

PLZ:..... Ort:.....

Telefon:..... Fax:.....

Name:.....

Vorname:.....

Funktion:.....

E-Mail:.....

WWW.

- Händler, Gastronomiebetriebe & Dienstleister mit eigenem Ladenlokal**
Jahresbeitrag 200 Euro
- Dienstleister ohne Ladenlokal & Industrieunternehmen**
Jahresbeitrag 100 Euro
- Freunde & Förderer**
Jahresbeitrag 50 Euro
- Overather Vereine, gemeinnützige Institutionen, Parteien und Ehrenmitglieder**
– kostenlos – Sie erhalten kein Stimmrecht bei Jahreshauptversammlungen.

| EINKAUFEN IN OVERATH |
Erlebe deine Stadt



Werbegemeinschaft Overather Gewerbetreibender „Einkaufen in Overath e.V.“

- Bitte listen Sie mich als Annahmestelle für die Overather Einkaufsgutscheine. Durch die Teilnahme entstehen Ihnen keine Kosten.**

SEPA –Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE90ZZZ00000515359

Einkaufen in Overath e.V. Mandatsreferenz:

Wir ermächtigen „*Einkaufen in Overath e.V.*“ alle Zahlungen wie (Mitgliedsbeiträge, Overather Frühling, Overather Stadtfest, Weihnachtsmarkt, sowie sonstige Gebühren) von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von *Einkaufen in Overath e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut

IBAN: DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift, (ggfls. Stempel)