

An den  
Wirtschaftskreis Reinstorf e.V.  
c/o Daniela Freier (1. Vorsitzende)  
In der Sandkuhle 14  
21400 Reinstorf

**Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied im Wirtschaftskreis Reinstorf e.V.**

Name der Firma (Rechtsform)

Branche

Straße, PLZ, Ort

Tel. geschäftlich

Mobil

Geburtsdatum Tag/Monat

E-mail

Internetadresse

Herr  Frau

Herr  Frau

Inhaber/in

vertritt die Firma im WKR

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils von der Mitgliederversammlung festgelegt.  
Zur Zeit beträgt er 80,- € und ist jeweils zum 31. Januar eines Jahres fällig.

### Zustimmung zur Kontaktaufnahme

- wichtig** ▶  Ich stimme der Kontaktaufnahme durch den Vorstand per E-Mail zu  
 Ich stimme der Kontaktaufnahme durch den Vorstand per Post zu  
 Ich stimme der Kontaktaufnahme durch den Vorstand per Telefon zu

### Zustimmung der Weiterleitung von Mitglieder-Informationen

- Ich stimme der Weiterleitung von Mitglieder-Informationen an meine E-Mail-Adresse zu

### Zustimmung zur Veröffentlichung

Damit wir Ihr Unternehmen in unserer Broschüre und in den folgenden ausgewählten Medien veröffentlichen dürfen, benötigen wir Ihre Zustimmung, Ihre Kontaktdaten sowie die von Ihnen zur Verfügung gestellten Bilddaten und von Ihnen vom Wirtschaftskreis erstelltes Bildmaterial auf folgenden Medien des Wirtschaftskreises Reinstorf e.V. zu veröffentlichen: Homepage, Grüne Seiten, Newsletter Print, Newsletter Online, Facebook.

- wichtig** ▶  Ich stimme der o.g. Veröffentlichung zu

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Inhaber/in

- ▶ Bitte beachten Sie auch die Einzugsermächtigung auf der Rückseite.

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Wirtschaftskreis Reinstorf e.V. bis auf Widerruf, den jeweiligen von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag (z. Zt. € 80,00) zu Lasten meines u.a. Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubigeridentifikationsnr: DE93ZZZ00000319947  
Mandatsreferenz: WKR-Jahresbeitrag

Name, Vorname des Mitgliedes

*Falls abweichend: Name, Vorname des Kontoinhabers*

DE																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Die Einzugsermächtigung bezieht sich auf die Angaben des Unternehmens von Seite 1/2