

## Beitrittserklärung zum Verein Stadtmarketing Murrhardt e.V.

Hiermit erkläre ich/erklären wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Stadtmarketing Murrhardt e.V.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (bei natürlichen Personen)  
Gründungsdatum (bei juristischen Personen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Postanschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse innerhalb des Vereins bekannt gemacht wird.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ja

Nein

**Empfänger:**  
Stadtmarketing Murrhardt e.V.  
Marktplatz 10  
71540 Murrhardt  
Fax: 07192/213-199  
E-Mail: [stadtmarketing@murrhardt.de](mailto:stadtmarketing@murrhardt.de)

**SEPA-Lastschriftmandat  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Zahlungsempfänger:  
Stadtmarketing Murrhardt e.V.  
Marktplatz 10  
71540 Murrhardt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00002120772

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Stadtmarketing Murrhardt e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/von unserem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich bezahle/wir bezahlen gem. den Beitragsklassen folgenden Jahresbeitrag:

- a. Firmen/Betriebe/Einzelhandel
- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Betriebe mit keinem weiteren Mitarbeiter              | 50 Euro  |
| <input type="checkbox"/> Betriebe mit 1 - 5 Mitarbeitern                       | 100 Euro |
| <input type="checkbox"/> Betriebe mit 6 – 10 Mitarbeitern                      | 150 Euro |
| <input type="checkbox"/> Betriebe mit über 10 Mitarbeitern                     | 250 Euro |
| <input type="checkbox"/> b. Banken   | 500 Euro |
| <input type="checkbox"/> c. Privatpersonen, Vereine etc.                       | 50 Euro  |
| <input type="checkbox"/> d. reine Fördermitglieder (Vermieter, Bürger, Kunden) | 25 Euro  |

Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Stadtmarketing Murrhardt e.V. auf mein/auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift