

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Immobilien- und Standortgemeinschaft Solingen-Wald “ und erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich möchte ordentliches Mitglied Fördermitglied werden.

::: Ordentliche Mitglieder sind **Eigentümer*innen** im festgelegten ISG-Gebiet.

::: Fördermitglieder sind **Gewerbetreibende** im festgelegten ISG-Gebiet oder **Privatpersonen**, die den Verein unterstützen wollen. Fördermitglieder haben gemäß der Vereinssatzung kein Stimmrecht.

Vorname	Name	
Geboren am	Firma	
Straße, Nr.	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	

Es gelten folgende **Beitragssätze pro Jahr**:

::: Ordentliche Mitglieder

Eigentümer*in und kein Mitglied im Werbering Wald	120,00€
Eigentümer*in und Mitglied im Werbering Wald	80,00€

::: Fördermitglieder

Gewerbetreibende/r und kein Mitglied im Werbering Wald	80,00€
Gewerbetreibende/r und Mitglied im Werbering Wald	40,00€
Weitere Fördermitglieder	50,00€

Der Jahresbeitrag kann beliebig nach oben erhöht werden.

Ich möchte meinen Beitrag erhöhen auf einen Beitrag von insgesamt

Solingen,

Unterschrift*

*Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins www.ISGWald.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR DIE EINZIEHUNG DES MITGLIEDS- BEITRAGS DER ISG SOLINGEN-WALD

Immobilien- und Standortgemeinschaft Solingen-Wald
Gläubiger-Identifikationsnummer DE74 3425 0000 0001 8179 31

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Immobilien- und Standortgemeinschaft Solingen-Wald:

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Immobilien- und Standortgemeinschaft Solingen-Wald auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname, Name (Kontoinhaber*in)

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN DE

BIC

Solingen,

Unterschrift*

*Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.