



Werbegemeinschaft Alter Bahnhof e.V.
c/o Cafe Koch
Alte Bahnhofstraße 157
44892 Bochum

Beitrittserklärung zur WAB / Mitgliedsformular

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Werbegemeinschaft Alter Bahnhof e.V.,
beginnend ab dem 01. __. 201__ .

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 15 Euro / Monat.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, zu einem monatlichen Beitrag in Höhe von

15 Euro _____ €

Gewünschte Zahlungsweise: Monatlich Halbjährlich Jährlich

zu einem jährlichen Beitrag in Höhe von 25 Euro, für nicht Gewerbetreibende

SEPA – Lastschriftmandat für den WAB- Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE55ZZZ00000396194

Hiermit ermächtige ich die Werbegemeinschaft Alter Bahnhof e. V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Alter Bahnhof e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug Ihres jährlichen WAB- Mitgliedbeitrages erfolgt regelmäßig am 15. Februar.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Diese Einzugsermächtigung erlischt mit der Kündigung der WAB-Mitgliedschaft.

Name/Firma _____

IBAN : DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Geldinstitut : _____

Ansprechpartner _____

PLZ/Ort _____ Str. _____

Tel. _____ E-Mail _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung oben angegebenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen Sie außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht

Bochum, den _____ Unterschrift _____