

# Beitrittserklärung

Ich / Wir trete/n der

## Werbegemeinschaft Marktort Hillesheim e.V.

ab dem \_\_\_\_\_ bei.

Werbegemeinschaft  
Marktort Hillesheim e.V.

Irene Kloep  
**Kassenwart**

\_\_\_\_\_  
Name (Firmenname, Inhaber)

☎ 06593-809244  
✉ i.kloep@t-online.de

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Ort)

Internet:  
[www.werbegemeinschaft-hillesheim.de](http://www.werbegemeinschaft-hillesheim.de)

Amtsgericht Wittlich  
14 VR 404

\_\_\_\_\_  
Kontaktdaten (Email, Telefon)

Steuernummer:  
43/669/2014/2

Der Beitrag beträgt derzeit 15,00 Euro pro Monat, zzgl. Mehrwertsteuer.  
Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Jahresanfang eingezogen.

*(Bitte das nachfolgende Sepa-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben)*

Ich möchte in meinem Unternehmen die Gutscheinkarten der  
Werbegemeinschaft Hillesheim annehmen und in das Verzeichnis der  
teilnehmenden Betriebe aufgenommen werden.

Hillesheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Unsere Bankverbindungen:

### Kreissparkasse Vulkaneifel

Konto-Nr. 208 182 6  
BLZ: 586 51240  
IBAN: DE57586512400002081826  
BIC/SWIFT: MALADE51DAU

### Volksbank Eifel eG

Konto-Nr. 103 920 6  
BLZ: 586 601 01  
IBAN: DE65586601010001039206  
MIC/SWIFT: GENODED1BIT

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001123181  
Ihre Mandatsreferenz: Ihr Mitgliedsname  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Werbegemeinschaft Marktort Hillesheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Hillesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Lastschritfeinzug erfolgt im Regelfall unmittelbar nach Rechnungseingang. 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

BIC/SWIFT Code meiner Bank

---

Meine IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift

Unsere Bankverbindungen:

**Kreissparkasse Vulkaneifel**

Konto-Nr. 208 182 6  
BLZ: 586 51240  
IBAN: DE57586512400002081826  
BIC/SWIFT: MALADE51DAU

**Volksbank Eifel eG**

Konto-Nr. 103 920 6  
BLZ: 586 601 01  
IBAN: DE65586601010001039206  
MIC/SWIFT: GENODED1BIT