

Antrag auf Mitgliedschaft

im Marketingverein Familienregion HOY e.V.



Organisation/Firma: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft ab dem: _____

Bei juristischen Personen, Vereinen und sonstigen Personenzusammenschlüssen vertreten durch (vertretungsberechtigte Person):

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Meine Erwartungen und Wünsche an den Marketingverein:

Mein Engagement für das Stadtmarketing, so möchte ich mich einbringen:

Fälliger Mitgliedsbeitrag

Als Mitglied im Marketingverein Familienregion HOY e.V. leiste ich den fälligen Mitgliedsbeitrag. Die Berechnung des Mitgliedsbeitrags erfolgt nach dem Beitragsrahmen, welcher Bestandteil der Satzung ist. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. Januar und 1. Juli für die Zahlung des Halbjahresbeitrages eines Kalenderjahres fällig. Bei einem unterjährigen Beitritt erfolgt die Berechnung des Mitgliedsbeitrags anteilig. In diesem Fall ist der Mitgliedsbeitrag mit dem Eintrittsmonat fällig. Die Zahlung erfolgt per Abbuchung. (Gläubiger ID: DE75ZZZ00002296355) Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an:

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags pro Kalenderjahr beträgt in EUR: _____

Kreditinstitut: _____ Inhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung im Marketingverein Familienregion HOY e.V. nach Maßgabe der Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung und §10 der Satzung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Einer Veröffentlichung meiner Daten in den entsprechenden Mitgliederverzeichnissen des Marketingvereins Familienregion HOY e.V. stimme ich zu.
- Die Satzung des Marketingvereins Familienregion HOY e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich ermächtige den Marketingverein Familienregion HOY e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. (Mandatsreferenznummer wird durch den Verein nachgereicht.) Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Marketingverein Familienregion HOY e.V.
S.-G.-Frentzel-Straße 1 • 02977 Hoyerswerda

Vorstand: Steffen Markgraf (Vorstandsvorsitzender),
Axel Fietzek, Frank Seifert, Christian Kühne,
Oberbürgermeister Torsten Ruban-Zeh,
Falk Brandt, OB a. D. Stefan Skora

Telefon: +49 (0) 35 71 / 457 236
E-Mail: m.matschke@familienregion-hoy.de

Bankverbindung:
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE 91 8505 0300 0221 1870 81
BIC: OSDDDE81XXX

www.familienregion-hoy.de

Der Antragsteller gehört zur Mitgliedergruppe:

(Zuordnungskriterien siehe Satzung und Beitragsordnung des Marketingvereins Familienregion HOY e.V., 07.11.2019)

- natürliche Person
 juristische Person
 Verein