

# Flagge zeigen, Mitglied werden. Für eine attraktive Innenstadt.

Wir alle im Innenstadtbereich sind abhängig voneinander und selbst verantwortlich für eine lebendige Innenstadt.

Darum: Packen Sie mit an – werden Sie Mitglied in der Werbegemeinschaft Krefeld!

## Steuer-Nummer

117/5879/0453

## Bankverbindung

Sparkasse Krefeld

BIC SPKRDE33XXX · IBAN DE35 3205 0000 0000 3179 66

Volksbank Krefeld

BIC GENODED1HTK · IBAN DE73 3206 0362 1009 1700 10

Der jährliche Beitrag zur Werbegemeinschaft berechnet sich wie folgt:

Handel	Dienstleister Handwerk/Industrie	Gastronomie	Hotels	Beitrag p.A.
qm Verkauf: bis 50	Beschäftigte: bis 2	Sitzplätze: bis 15	Betten: bis 15	100,-
51 bis 100	3 bis 5	16 bis 30	16 bis 30	150,-
101 bis 200	6 bis 10	31 bis 90	31 bis 70	250,-
201 bis 500	11 bis 25	91 bis 160	71 bis 120	350,-
501 bis 1000	26 bis 50	161 bis 300	121 bis 160	500,-
1001 bis 5000	51 bis 80	301 bis 500	161 bis 200	1000,-
5001 bis 10.000	81 bis 200	501 bis 700	201 bis 300	1500,-
größer 10.000	über 200	über 700	über 300	3000,-

Zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer

# BESONDERES ENGAGEMENT FÜR KREFELD

Werbegemeinschaft  
Krefeld e.V.

## Beitrittserklärung

# Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft in der „Werbegemeinschaft Krefeld e.V.“

Firma:

Name:

Branche:

PLZ, Ort:

Straße, Nr.:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Inhaber:

Telefon/Mobil:

Geschäftsführer/Ansprechpartner:

Telefon/Mobil:

Jahresbeitrag:

Abbuchung/Einzug:  Ja  Nein

Bei Abbuchung das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

Mit dieser Beitrittserklärung erkenne(n) ich (wir) die Satzung der Werbegemeinschaft Krefeld e.V. und die satzungsgemäß gefassten Beschlüsse des Vereins an. Mir (uns) ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag nach der Beitragssatzung zu Beginn des Geschäftsjahres erhoben wird.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/  
Firmenstempel

# SEPA-Lastschriftmandat

Werbegemeinschaft Krefeld e. V.  
Ostwall 122, 47798 Krefeld  
Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE36ZZZ00000528941**

Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie  
mit der Beitragsrechnung.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Werbegemeinschaft Krefeld e. V., Ostwall 122, 47798 Krefeld, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Krefeld e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Firma:

Name:

PLZ, Ort:

Straße, Nr.:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/  
Firmenstempel