

Wirtschaftsverbund Hiltrup e.V.
Postfach 48 03 46
48165 Münster



Antrag auf Mitgliedschaft im Wirtschaftsverbund Hiltrup e.V.

Mitgliederdaten

Anschrift

Firmenname

Namenszusatz

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

Institut

Betriebsbeschreibung

Kommunikation

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Homepage

Ansprechpartner

Vollständiger Name

Position

Geburtsdatum

Geschäftsstelle

Wirtschaftsverbund Hiltrup e.V.
Postfach 48 03 46
48165 Münster-Hiltrup

www.wvh-ev.de
info@wvh-ev.de

Der Vorstand:

Philipp Büning
Vorstandssprecher
Metzgerei Philipp Büning
Marktallee 19a
48165 Münster
Tel. 02501 5999530

Henrik Scheller
Henrik's Restaurant & Kneipe
Westfalenstr. 148
48165 Münster
Tel. 02501 27880

Heiko Golbs
Freundeskreis – Kreativ- und
Werbeagentur
Friedensstr. 44
48145 Münster
Tel. 0251 9782410

Gero Kamprath-Scholtz
Mariannen Apotheke
Bodelschwinghstraße 12
48165 Münster
Tel. 02501 2320

Amtsgericht Münster VR 4751
St.-Nr. 336/5810/363

Von der Satzung des Wirtschaftsverbund Hiltrup e.V. (WVH) habe ich Kenntnis genommen. Alle Angaben werden streng vertraulich verwendet. Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine Stammdaten (Anschrift, Kommunikation) im Mitgliederverzeichnis des Internet-Portals des WVH bis auf Widerruf erscheinen.

Der Mitgliedsbeitrag sowie die Umlage für den Citymanager sind samt SEPA-Lastschriftmandat auf der Folgeseite geregelt.

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied / Bevollmächtigter

Firma _____

Mitgliedsbeitrag & Umlage Citymanager

Beitragsaufbau

Mitarbeiter (aufgerundet)	Beitrag	Beitrag Marktallee	Umlage Citymanager
0-5	22€ / Monat	26,40€ / Monat	8,33€ / Monat
6-16	27€ / Monat	32,40€ / Monat	8,33€ / Monat
16+	32€ / Monat	38,40€ / Monat	8,33€ / Monat

Mitgliedsbeitrag

Anzahl Mitarbeiter über 30 Std. [] x 1 = []

Anzahl Mitarbeiter 21-30 Std. [] x 0,75 = []

Anzahl Mitarbeiter unter 21 Std. [] x 0,5 = []

Gesamt []

Unternehmen / Filiale auf der Marktallee [JA] [NEIN]

Zahlungsweise monatlich [] jährlich -3% Rabatt []

SEPA-Lastschriftmandat

WVH-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001437208

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Wirtschaftsverbund Hiltrup e.V. (WVH), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen unten genannten Zahlungsdienstleister an, die vom WVH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Der WVH informiert das Mitglied spätestens 1 Tag vor der Abbuchung schriftlich über den Abbuchungsbetrag und -termin (Vorabankündigung). Bei wiederkehrenden, gleichbleibenden Beträgen erfolgt die Information einmalig.

Sollte der WVH aufgrund eines konkreten Abbuchungswunsches die oben genannte Tagesfrist nicht einhalten können, kann der WVH auch in anderer Form über den Betrag und Termin informieren, auf die schriftliche Information für den folgenden Abbuchungstermin wird einmalig verzichtet.

Adresse/Bankverbindung	... des Mitgliedes	... des Kontoinhabers (falls abweichend)
Vor- und Nachname		
Firmenname:		
Straße und Hausnummer:		
Postleitzahl und Ort:		

IBAN: D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bankname:

Ort und Datum

Kontoinhaber / Bevollmächtigter

Firma _____

Datenschutzerklärung

Der Wirtschaftsverbund Hilstrup e.V. erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Firmenname, Adresse, Telefon, Mobil, Fax, E-Mail, Homepage, Bankverbindung(en), Ansprechpartner (Name, Vorname, Geburtsdatum, Position). Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Der Verein veröffentlicht Daten seiner Mitglieder auf der Homepage. Dieser Veröffentlichung kann ich widersprechen. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort und Datum

Mitglied / Bevollmächtigter