

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Werbe- und Aktivkreis (WAK) St. Blasien e.V.: Die Satzung des WAK ist Grundlage dieser Mitgliedschaft.



Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

folgende Mitgliedschaften sind möglich:

- 1. Vollmitgliedschaft mit Umlage**  
Alle Einzelhändler, Gastronomen, Banken + Versicherungen in St. Blasien
- 2. Vollmitgliedschaft ohne Umlage**  
Gleiche Zielgruppe wie oben aber außerhalb St. Blasiens
- 3. Förderndes Mitglied**  
Freiberufler wie Ärzte, Rechtsanwälte, Steuerberater etc.

gewünschte Mitgliedschaft:

|          |          |          |
|----------|----------|----------|
| <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> |
|----------|----------|----------|

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (abhängig von Mitarbeiterzahl und Art der Mitgliedschaft)

|                   |          |
|-------------------|----------|
| 1-2 Mitarbeiter   | 100,00 € |
| 3-4 Mitarbeiter   | 170,00 € |
| 5-9 Mitarbeiter   | 280,00 € |
| Ab 10 Mitarbeiter | 430,00 € |

Die Umlage richtet sich nach den Aktivitäten. Details sind beim Vorstand erhältlich.

Förderndes Mitglied  
jeweils zuzügl. gesetzl. Mwst.

€

freiwilliger Beitrag - mindestens 50,-€

# SEPA-Lastschriftmandat

## Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Werbe- und Aktivkreis St. Blasien e.V.  
z. Hd. Sebastian Schneider  
Todtmooserstr. 5  
79837 St. Blasien

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000008208

Mandatsreferenz:

Ich / Wir ermächtige(n) den Werbe- und Aktivkreis St. Blasien, die Beträge, bzw. Umlagen für besondere Veranstaltungen und Aktionen nach vorheriger Ankündigung von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des Zahlers: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN des Kreditinstitutes: DE \_ \_ \_ \_ \_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug eines SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.