



Beitrittserklärung zum Stadtmarketingverein **olpe aktiv**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Stadtmarketingverein Olpe Aktiv e. V.:

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen)

Privatpersonen: 20,- €

Vereine, Verbände, ideelle Gruppen: 50,- €

Firmen, juristische Personen, Freiberufler, Gewerbetreibende:

- 100,- € bis 20 Mitarbeiter
- 150,- € bis 30 Mitarbeiter
- 200,- € bis 40 Mitarbeiter
- 250,- € bis 50 Mitarbeiter
- 300,- € über 50 Mitarbeiter

Die Abbuchung kann von folgendem Konto erfolgen:

IBAN:

BIC:

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte nehmen Sie mich auf in den E-Mail-Verteiler des Stadtmarketingvereins Olpe Aktiv e. V.:

Name des Mitgliedsbetriebes:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse mit dem oben angegebenen Namen in der Mitgliederdatenbank von Olpe Aktiv e. V. gespeichert wird.

Ort / Datum

Unterschrift

Diese schriftliche Einverständniserklärung muss dem Stadtmarketingverein Olpe Aktiv e.V. gemäß den Richtlinien der DSGVO vorliegen, da personenbezogene Daten gespeichert werden. Natürlich können Sie diese jederzeit widerrufen. Eine Mail an touristkbuero@olpe.de reicht aus. Ihre Email-Adresse wird ausschließlich dazu verwendet, um Sie nachhaltig und umweltfreundlich mit aktuellen Informationen zu bedienen. Sie wird nicht veröffentlicht und auch nicht Dritten zugänglich oder sichtbar gemacht.

Warum ist eine E-Mail-Verteilerliste wichtig?

- schneller und unkomplizierter Informationsaustausch
- jederzeitige Erreichbarkeit
- verbesserte Kommunikation
- kostensparend
- nachhaltig

Die E-Mailadressen werden im BCC-Feld eingetragen. Unsere Verteilerlisten sind somit von den Empfängern nicht gegenseitig einzusehen. Dies stellt eine gewisse Anonymität sicher.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE 31 ZZZ 00000 475196

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Stadtmarketingverein Olpe Aktiv e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Stadtmarketingverein Olpe Aktiv e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)