

# Beitrittserklärung (Stand 05/2022)

Ich möchte Mitglied des Wirtschaftsverband  
Landkreis Traunstein e. V. werden.



(Firma / Organisation)

(Inhaber / Geschäftsführer – Name, Vorname, Titel, Namenszusatz)

(Geburtsdatum)

(Ehrenämter, Funktionen in Verbänden, Kammern, etc.)

(Straße)

(PLZ und Ort)

(Telefon)

(E-Mail)

(Homepage)

Zweck des Verbandes ist die kleinen und mittleren Unternehmer sowie freiberuflich Tätigen - die Selbständigen -zusammenzufassen, sie in ihrer Stellung in Wirtschaft und Staat zum Wohle der Gesamtheit zu erhalten, zu schützen und zu stärken. Der Verband hat keinen Erwerbzweck und ist kein Fachverband. Er verfolgt weder parteipolitische noch konfessionelle Ziele. Eine Kündigung muss mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Jahres erfolgen.

## **Zu entrichtender Jahresbeitrag:**

- aktueller Mindestbeitrag (Stand 10.05.2022) von 160,00 €
- freiwilliger Beitrag von \_\_\_\_\_ €

## **Datenspeicherung:**

- Ich bin damit einverstanden, dass die obenstehenden Daten für interne Vereinszwecke gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Firmenname, die Adresse und die Kontaktdaten auf der Homepage [www.wirtschaftsverband-traunstein.de](http://www.wirtschaftsverband-traunstein.de) unter Mitglieder veröffentlicht wird.

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Wirtschaftsverband Traunstein e. V. (Gläubiger-ID-Nr. DE04ZZZ00000289830) den Mitgliedsbeitrag (Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wirtschaftsverband Traunstein e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt grds. am 15. des dem Beitritt folgenden Monat, in den Folgejahren grds. jeweils am 15. Februar (sollten die genannten Termine auf keinen Bankarbeitstag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Werktag). Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE

(IBAN)

(BIC)

(Name des Mitglieds)

(Name des Kontoinhabers)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an: [servus@wirtschaftsverband-traunstein.de](mailto:servus@wirtschaftsverband-traunstein.de) oder per Post an den Wirtschaftsverband Traunstein e. V. | Hochstraße 32 | 83278 Traunstein