

## VEREIN

### - WIR - WIRTSCHAFT - INNOVATION - REGION - ZWISCHEN RENNSTEIG UND MAIN -

#### WIR

Wirtschaft - Innovation - Region - zwischen Rennsteig und Main

c/o Wohnungsbau GmbH Sonneberg | Ernststraße 1 | 96515 Sonneberg | Tel.: 03675 – 88955 | info@wir-sind-famos.de

### Antrag auf Mitgliedschaft

Wirtschaftsunternehmen, Verbände der Wirtschaft, eingetragene Vereine, Körperschaften des öffentlichen Rechts aber auch Einzelpersonen, Schüler und Studenten können Mitglied im Verein WIR - Wirtschaft - Innovation - Region - zwischen Rennsteig und Main e.V. werden.

#### Unternehmen

Ansprechpartner

Anschrift

Anzahl der Beschäftigten (zutreffendes bitte ankreuzen)

1 bis 20 Beschäftigte 60 €

21 bis 100 Beschäftigte 180 €

mehr als 100 Beschäftigte 320 €




#### Privatpersonen/Schüler/Studenten (Bitte nicht zutreffendes streichen)

Name

Vorname

Anschrift

Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

Privatperson 36 €

Schüler Student 12 €



#### Wirtschaftssenator/Fördermitglied/Körperschaften

Anschrift

Mitgliedsbeitrag

vereinbarungsgemäß

Die Mitgliedsbeiträge sind gemäß der Beitragsordnung des Vereins zu entrichten.

Die Zahlung erfolgt bargeldlos auf das Konto des Vereins.

Verein:	WIR e.V.	WIR e.V.
Kto.-Nr./IBAN:	304044482	DE47 8405 4722 0304 0444 82
BLZ/BIC:	840 547 22	HELADEF1SON
Geldinstitut	Sparkasse Sonneberg	

Erstmals sind Beiträge je nach Beitritt im Verein bis zum Ende des beigetretenen Monats für das gesamte Kalenderjahr fällig.

Datum, Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat für den jährlichen Mitgliedsbeitrag

### Mandatsreferenz

(Wird vom Gläubiger WIR e.V. eingetragen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein WIR - Wirtschaft - Innovation - Region - zwischen Rennsteig und Main e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein WIR - Wirtschaft - Innovation - Region - zwischen Rennsteig und Main e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

### Vorname und Nachname

(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

### Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

### Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

### IBAN

\_\_\_\_\_

### BIC

(8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

### Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_