

Beitrittsformular

Beitrittserklärung: Ich möchte dem Schweinfurt erleben e. V. als Mitglied beitreten.

Firma.....

Name.....Vorname.....

Straße / Nr.....

PLZ / Ort.....

Telefon.....

Fax.....

E-Mail.....

Ort / Datum.....Unterschrift & Stempel.....

Ich bin bisher Mitglied in folgenden Vereinen:

.....
Mein Mitgliedsbeitrag für die nächsten 2 Jahre errechnet sich aus der Summe meiner bisherigen Mitgliedsbeiträge plus Umlagen. *(Über die Summe werde ich schnellstmöglich informiert.)*

Ich bin Neumitglied.

Mein Mitgliedsbeitrag wird anhand meiner freiwilligen Selbsteinstufung in die unten stehenden Beitragsklassen festgelegt. *(Bitte entsprechende Beitragsklasse ankreuzen!)*

Beitragsklasse	Jahresumsatz	Jahresbeitrag/ Netto	Mwst.	Jahresbeitrag inkl. Mwst.
<input type="checkbox"/> Klasse 1	bis unter 250.000 €	150,00 €	28,50 €	178,50 €
<input type="checkbox"/> Klasse 2	bis unter 500.000 €	250,00 €	47,50 €	297,50 €
<input type="checkbox"/> Klasse 3	bis unter 750.000 €	500,00 €	95,00 €	595,00 €
<input type="checkbox"/> Klasse 4	bis unter 1 Mio. €	750,00 €	142,50 €	892,50 €
<input type="checkbox"/> Klasse 5	ab 1 Mio. €	1000,00 €	190,00 €	1190,00 €

Zahlungsweise

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber.....

Kreditinstitut.....

Konto.....BLZ.....

Ort / Datum.....Unterschrift.....

Zahlung nach Rechnungsstellung