

Johannes Ringler  
Marktplatz 2  
86381 Krumbach  
Tel. 0 82 21 / 92 2200  
Fax 0 82 21 / 92 3420

info@werbegemeinschaft-krumbach.de  
werbegemeinschaft-krumbach.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meiner Firma  
in die Werbegemeinschaft Krumbach.

Firmenstempel

Firmenname

Inhaber

Str, Nr, Ort

Tel., Fax

mail / Internetadresse

### Der Jahresbeitrag wird wie folgt berechnet:

(Für Fördermitglieder gilt der Beitrag ohne Aktionenumlage, für Geschäfte zzgl. Aktionenumlage)

- |  |                              |                       |          |
|--|------------------------------|-----------------------|----------|
| <input type="radio"/> 1 - 3 Beschäftigte       | <b>210 €</b> (17,50 €/Monat) | zzgl. Aktionenumlage* | 175,-- € |
| <input type="radio"/> 4 - 6 Beschäftigte       | <b>330 €</b> (27,50 €/Monat) | zzgl. Aktionenumlage* | 275,-- € |
| <input type="radio"/> 7 - 10 Beschäftigte      | <b>390 €</b> (32,50 €/Monat) | zzgl. Aktionenumlage* | 325,-- € |
| <input type="radio"/> über 10 Beschäftigte     | <b>440 €</b> (36,66 €/Monat) | zzgl. Aktionenumlage* | 366,-- € |
| <input type="radio"/> Sparkasse/Raiffeisenbank | <b>450 €</b> (37,50 €/Monat) | zzgl. Aktionenumlage* | 375,-- € |

Krumbach, den

\* Aktionenumlage incl. MwSt. und Servicepauschale Gutscheine 5 € + MwSt.

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000318199

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Ich ermächtige ich die Werbegemeinschaft Krumbach, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Krumbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Str, Nr.

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift