

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Handelsverband Nordrhein-Westfalen Krefeld-Kempen-Viersen e.V. ab dem _____ mit Tarifbindung / ohne Tarifbindung
Die Mitgliedschaft erstreckt sich auch auf den Bundes- und Landesverband (HDE und HV NRW).

Unternehmen: _____

vertreten durch: _____ Funktion: _____

Branche: _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Privatadresse _____

Gewerbe angemeldet am: _____ beim Gewerbeamt: _____

Handelsregister-Nr.: _____ beim Amtsgericht: _____

Anzahl der Vollbeschäftigten _____ Teilzeitbeschäftigten _____ Auszubildenden _____

Ist ein Betriebsrat vorhanden? ja / nein Anzahl der Filialen: _____

Brutto-Umsatz des Vorjahres Euro: _____ Verkaufsfläche: _____ qm
(ggf. voraussichtlicher Jahresumsatz)

aktueller Jahresbeitrag umsatzabhängig / fest: _____ EURO

Den Mitgliedsbeitrag bezahle ich per

Überweisung Einzug (Bitte beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Mit meiner Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Handelsverbandes Nordrhein-Westfalen Krefeld-Kempen-Viersen e. V., und die satzungsgemäß gefassten Beschlüsse des Verbandes an.
(Satzung unter [www.verband-handel.org/Unser Verband](http://www.verband-handel.org/Unser%20Verband))

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag nach der Beitragsordnung zu Beginn des Kalenderjahres für das laufende Kalenderjahr fällig wird. Die Beitragsfestsetzung erkenne ich an, falls ich ihr nicht binnen vier Wochen nach Zugang der Jahresrechnung widerspreche.

Die auf diesem Formular angegebenen Daten werden im Rahmen der Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft vom Handelsverband Nordrhein-Westfalen Krefeld-Kempen-Viersen elektronisch gespeichert und verarbeitet. Die Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung werden eingehalten. Informationen zum Widerrufsrecht und zur Datenverarbeitung finden Sie in der Datenschutzerklärung unter www.verband-handel.org.

Mit der Zusendung des Newsletters sowie anlassbezogener Informationen zu Veranstaltungen oder Angeboten des Handelsverbandes per E-Mail bin ich einverstanden ich **nicht** einverstanden.

_____, den _____

rechtsverbindliche Unterschrift mit Firmenstempel

SEPA-Lastschriftmandat

Handelsverband Nordrhein-Westfalen Krefeld-Kempen-Viersen e. V. HansasträÙe 87, 47799 Krefeld
 Gläubiger-Identifikationsnummer **DE61EHV00000366889**
 Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Beitragsrechnung.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Handelsverband Nordrhein-Westfalen Krefeld-Kempen-Viersen e. V., HansasträÙe 87, 47799 Krefeld, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Handelsverband Nordrhein-Westfalen Krefeld-Kempen-Viersen e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen:

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum, Ort

Unterschrift