



Förderverein Stadtmarketing  
Aschaffenburg e. V.

Förderverein Stadtmarketing  
Aschaffenburg e.V.  
c/o Vorstandsvorsitzender  
Oberbürgermeister der Stadt Aschaffenburg  
Dalbergstraße 15  
63739 Aschaffenburg

## Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Stadtmarketing Aschaffenburg e.V.

---

Vorname und Name bzw. Firma

Inhaber

---

Adresse

Telefon

### Jahresbeiträge

#### Unternehmen

#### Beitragssatz

Der zu zahlende Betrag errechnet sich aus dem Umsatz meines Unternehmens:

Umsatzgröße

bis	250.000 EUR			50,- EUR zzgl. 19% MwSt.
von	250.000 EUR	bis	500.000 EUR	100,- EUR zzgl. 19% MwSt.
von	500.000 EUR	bis	1.000.000 EUR	150,- EUR zzgl. 19% MwSt.
von	1.000.000 EUR	bis	2.500.000 EUR	200,- EUR zzgl. 19% MwSt.
über	2.500.000 EUR			1.000,- EUR zzgl. 19% MwSt.

#### Privatperson

23,80 EUR inkl. 19% MwSt.

#### Vereine und Verbände

50,- EUR zzgl. 19% MwSt.

Der Gesamtbetrag wird jährlich abgebucht (Einzugsermächtigung anbei).

---

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift



Förderverein Stadtmarketing  
Aschaffenburg e. V.

Förderverein Stadtmarketing  
Aschaffenburg e.V.  
c/o Vorstandsvorsitzender  
Oberbürgermeister der Stadt Aschaffenburg  
Dalbergstraße 15  
63739 Aschaffenburg

## Mitglieder-Selbstauskunft für Online-Visitenkarte Internetauftritt Förderverein Stadtmarketing Aschaffenburg e.V.

### Mantelbogen Stammdaten

Privatperson / Einzelperson

Unternehmen

---

Firmenname / Bezeichnung

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl

Ort

---

Telefon

Telefax

https://

---

E-Mail-Adresse

Internetadresse (wird verlinkt!)



Förderverein Stadtmarketing  
Aschaffenburg e. V.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderverein Stadtmarketing Aschaffenburg e.V. widerruflich, den **jährlichen Mitgliedsbeitrag Stadtmarketing** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Stadtmarketing Aschaffenburg e.V. 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.

Ich/wir wünsche/n eine Rechnung über den Mitgliedsbeitrag.

### Zahlungsempfänger:

Förderverein Stadtmarketing Aschaffenburg e.V.  
c/o Vorstandsvorsitzender Oberbürgermeister der Stadt Aschaffenburg  
Dalbergstraße 15, 63739 Aschaffenburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 29 ZZZ 00001314282

### Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger einzutragen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname und Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

IBAN

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift