

PRÜM eifelstark Stadtmarketing und Gewerbeverein e.V.

Prüm eifelstark ♦ Hahnplatz 29 ♦ 54595 Prüm



Stadtmarketing und Gewerbeverein e.V.

Gabriele Mölter
Mitgliederverwaltung
g.moelter@pruem-eifelstark.de



Ihnen liegt Prüm am Herzen.
Sie finden unsere Arbeit gut und möchten uns unterstützen.
Sie betreiben jedoch keine Firma in Prüm - dann werden Sie Fördermitglied!

PRÜM eifelstark - für Sie aktiv

Unterstützen Sie unser ehrenamtliches Engagement! Ziele des Vereins sind -

- ✓ die Attraktivität der Stadt Prüm für Einwohner, Kunden und Besucher weiterzuentwickeln und zu sichern
- ✓ die Interessenvertretung der Mitglieder gegenüber Behörden, politischen und gesellschaftlichen Gruppierungen und gleichgearteten Vereinen
- ✓ die Durchführung und Förderung von geeigneten Maßnahmen zur Erhaltung, Verbesserung und wirtschaftlichen Stärkung des Wohn- und Gewerbebestandes Prüm



**PRÜM eifelstark
Stadtmarketing und Gewerbeverein e.V.**



Prüm eifelstark ♦ Tiergartenstraße 1 ♦ 54595 Prüm

**Stadtmarketing
und Gewerbeverein e.V.**

Fördermitgliedschaft

Ich betreibe keine Firma in Prüm, möchte PRÜM eifelstark
aber unterstützen

_____ Name des Vereinsmitglieds	_____ Geburtsdatum
_____ Straße	_____ Eintrittsdatum
_____ PLZ / Wohnort	_____ Monat <input type="radio"/>
_____ Telefon	_____ Jahr <input type="radio"/>
_____ Email-Adresse	_____ Fax
_____ Homepage	_____ Beitrag (mind. 18 € / Jahr)

Bevorzugte Themen:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| Stadtmarketing <input type="radio"/> | Veranstaltungen <input type="radio"/> |
| Aktivitäten des Gewerbes <input type="radio"/> | Projekte <input type="radio"/> |
| Tourismus und Freizeit <input type="radio"/> | Sonstiges <input type="radio"/> |

Ja, ich bin damit einverstanden, daß meine Daten für Vereinszwecke intern gespeichert und verwendet werden. Informationen des Vereins können an meine E-Mail-Adresse erfolgen. Eine Weitergabe an Dritte ohne meine Einwilligung findet nicht statt.

Ort Datum Unterschrift

Mitgliedsnummer

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die für mich/uns
anfallenden Mitgliedsbeiträge ab _____
zur jährlichen Fälligkeit per SEPA-Basismandat einzuziehen
bei _____
(Kreditinstitut) (BIC)

IBAN _____

Unsere GläubigerID lautet: DE53ZZZ0001292316

Falls das Mitglied nicht selbst Kontoinhaber ist:

Name des Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Diese Erklärung ist jederzeit widerruflich. Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird Ihnen später mitgeteilt. Im Übrigen gelten die allgemeinen Bedingungen zum SEPA-Basislastschriftverfahren. Diese sind als Merkblatt bei allen Kreditinstituten erhältlich.

*) Nichtzutreffendes streichen

Unterschrift des Kontoinhabers