

→ Fax-Nr: 0231-577 95 99 (Dortmund)
E-Mail: info@hv-wm.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Handelsverband Nordrhein-Westfalen Westfalen-Münsterland e.V.
Und beitragsfrei im Verein zur Förderung der wirtschaftlichen Interessen in Westfalen-Münsterland e.V.

- als Mitglied mit Tarifbindung (T-Mitgliedschaft)
 als Mitglied ohne Tarifbindung (OT-Mitgliedschaft)

Hauptsitz: _____

Postanschrift: _____

Filialen in: _____

Ich verpflichte mich, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß der vom Beirat des Verbandes beschlossenen Beitragsordnung zu entrichten.

Bruttoumsatz des letzten Geschäftsjahres: _____ EURO

Der Beitrag berechnet sich aus einem Grundbeitrag von 103,00 € zusätzlich 0,4 ‰ des Gesamtbruttovorjahresumsatzes der oben genannten Betriebsstätte/n, mindestens jedoch 200,00 €. zzgl. 4% HDE Pflichtumlage.

Der Beitrag ist steuerlich absetzbar!

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug/SEPA Lastschriftmandat von folgendem Konto abgebucht:

Bank: _____	
BLZ: _____ Konto-Nr. _____	
BIC: _____ IBAN _____	
Ich erkläre mich, einverstanden, dass mit sofortiger Wirkung/ab _____ bis auf Widerruf der Jahresbeitrag für den Handelsverband Nordrhein-Westfalen Westfalen-Münsterland e.V. von dem oben angegebenen Konto abgebucht wird.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift

Die mir gleichzeitig ausgehändigten Satzungsbestimmungen mit der Beitragsordnung erkenne ich als verbindlich an.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Stammblatt zur Beitrittserklärung

Firma: _____

Gesellschaftsform: _____

Eingetragen im Handelsregister: ja nein in Gründung

Amtsgericht: _____ Reg. Nr. _____

Inhaber: _____ Geschäftsführer: _____

Komplementär: _____ Kommanditist: _____

Gründungsdatum: _____

Persönlich haftender Gesellschafter: _____

Privatanschrift: _____

Geb. Datum: _____

Hauptsitz: _____ Tel.-Nr. _____ Fax-Nr. _____

E-Mail: _____

Filialbetrieb: ja nein

Anzahl der Arbeitnehmer: _____

Betriebsrat: ja nein

Ausbildungsbetrieb: ja nein Anzahl der Auszubildenden: _____

Branche: _____ Verkaufsfläche: _____

Bitte nicht ausfüllen

Mitgliedsnummer: _____

Vorstand: _____

Jahresbeitrag: € p.a. _____

Ehrenämter: Beirat _____

ER-Nr. _____

Mitgl. Werbege. _____

Sondervert. _____