



Aufnahmeantrag Verein Deisterkiez e.V.

Zweck des Vereins:

Ziel des Vereins ist die Standortentwicklung, die Förderung des Wirtschaftsraumes und die Steigerung der Lebensqualität rund um die Deisterstraße in Linden-Süd.

Erreicht werden soll dies durch regelmäßige Treffen und Aktivitäten zur Sicherung und zum Ausbau der Attraktivität, Lebendigkeit und Vielfältigkeit der Straße, durch gemeinsames Marketing, durch Veranstaltungen zur Stärkung der Kommunikation und des „Wir-Gefühls“ sowie durch Interessenvertretung gegenüber jeglichen Institutionen.

Zur Erreichung seiner Ziele arbeitet der Verein mit anderen Netzwerken und Kooperationspartnern (z.B. Stadtverwaltung, Stadtteilforum Linden-Süd u. Wirtschaftsforum des Vereines „Lebendiges Linden“) zusammen.

Aktuelle Beitragsstaffel :	monatlich	jährlich
Betriebe mit Ladenlokal	10,- €	120,- €
Handwerker / Dienstleister / Freiberufler ohne Ladenlokal	5,- €	60,- €
Hausbesitzer	5,- €	60,- €
Gemeinnützige Einrichtungen ohne Geschäftslokalfunktion	4,- €	48,- €
Förderer ohne Mitgliedsrechte (z.B.) AnwohnerInnen		20,- €

Umsatzstärkere Mitglieder werden gebeten, ihren Mitgliedsbeitrag freiwillig nach Selbsteinschätzung oberhalb des Beitrages für Betriebe mit Ladenlokal anzusetzen!

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Deisterkiez e.V.

Firma :

Mitgliedsbeitrag/Jahr:

Inhaber/Geschäftsführer:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ/Ort :

Tel.-Nr. / **Fax-Nr.**

E- Mail:

Internet:

Zahlungsart:	Lastschrift (siehe Rückseite) <input type="radio"/>	Rechnung <input type="radio"/>
---------------------	--	---------------------------------------

Deisterkiez e.V., c/o Ohrwurm CDs, Deisterstraße 32, 30449 Hannover, Tel. 0511-454265

1.Vorsitzender: Olaf Töpelmann, 2.Vorsitzende: Erol Slowy, Kassenwart: Carsten Tech

Konto: Sparkasse Hannover, BLZ 250 501 80, Kto Nr. 900 287 578

BIC: SPKHDE2H / IBAN: DE69 2505 0180 0900 2875 78

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Deisterkiez e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

c/o Ohrwurm CD, Deisterstraße 32

Postleitzahl und Ort:

30449 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 3 6 Z Z Z 0 0 0 0 8 5 5 6 3 7

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

D K I E Z

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.