

# Beitrittserklärung

## zur Mitgliedschaft im Aktionskreis Altenkirchen e.V.

Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied begrüßen zu können! Ihre Mitgliedschaft im Aktionskreis Altenkirchen e.V. stärkt die Gemeinschaft des Einzelhandels & Gewerbes in Altenkirchen und hilft uns, die Zukunft unserer Einkaufsstadt zu gestalten.

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Aktionskreis Altenkirchen e.V. Die Mitgliedschaft dauert jeweils ein Kalenderjahr und beginnt

am.....(Datum). Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis spätestens drei Monate vor Jahresende eine schriftliche Kündigung eingeht.

Firma:.....

Vorname/Name:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Tel.:.....

Fax:.....

E-Mail: .....

Geschäftseröffnung:.....

Der Jahresbeitrag wird in 2 Raten halbjährlich per Lastschrift von dem u.g. Konto eingezogen. (Höhe des Jahresbeitrages teilen wir Ihnen gerne persönlich mit.)

IBAN:.....

Bank.....

Altenkirchen, den.....

.....  
Stempel, Unterschrift, Antragsteller

**Kontakt: 02681 / 9839714**