



## Beitrittserklärung

Name/Firma: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
HR-Nummer: \_\_\_\_\_

Stempel:

- Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Verein „pro Goslar e.V.“ Der Vereinsbeitrag beträgt 120,00 € pro angefangenes Kalenderjahr.

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

- Zusätzlich unterstütze/n ich/wir als Fördermitglied gemäß § 5 der Satzung die sich aus § 2 der Satzung ergebenden Aufgaben des Vereins mit einem jährlichen Förderbeitrag wie folgt:

Förderbeitrag (zzgl. MwSt.)

- Junior-Förderer ab 50,00 € \_\_\_\_\_
- Senior-Förderer ab 500,00 € \_\_\_\_\_
- Premium-Förderer ab 1.000,00 € \_\_\_\_\_

- Im Kalenderjahr des Beitritts soll der Förderbeitrag (netto) einmalig wie folgt ausfallen: \_\_\_\_\_

Die Förderbeiträge unterliegen der Umsatzsteuer und verstehen sich somit zzgl. der jeweils gesetzlich gültigen MwSt. Als Grundlage ihrer Beitragszahlungen erhalten Fördermitglieder Rechnungen mit ausgewiesener Umsatzsteuer für direkte bzw. vermittelte Werbeleistungen.

Ich bin/wir sind mit einer Veröffentlichung meiner/unserer Fördermitgliedschaft einverstanden.

Rechnungsstellung und Einzug des vollen Jahres- sowie ggf. Förderbeitrags erfolgen jeweils zum Beginn des gewünschten Quartals:

- 1. Quartal
- 2. Quartal
- 3. Quartal
- 4. Quartal

Vereins- und Fördermitgliedschaft können gem. § 4 der Satzung durch Austrittserklärung in Textform gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von 6 Monaten zum Jahresende beendet werden.

Die auf der Website [www.pro-goslar.de](http://www.pro-goslar.de) in der aktuellen Fassung veröffentlichte Satzung des Vereins habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

Vereinsregister: VR 110169 AG Braunschweig  
Geschäftsführender Vorstand: Uwe Schwenke de Wall (Vorsitzender), Andreas Rotermund (stellv. Vors.), Tristan Niewisch (stellv. Vors.)  
Bankverbindung: Volksbank Nordharz eG, IBAN:DE86 26890019 300 3333 000, BIC: GENODEF1VNH

### Datenschutzhinweis des Vereins pro Goslar e.V.:

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck des Einladungs-, Teilnahme- und Mitteilungsmanagements in Zusammenhang mit unseren Vereinsangelegenheiten verwenden. Ihre Daten liegen uns vor, weil Sie bereits früher von uns angeschrieben worden sind oder uns Ihr Interesse an von uns vertretenen Veranstaltungsreihen angezeigt haben. Wir gehen davon aus, dass Sie auch weiterhin mit der Speicherung und Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten auf freiwilliger Basis ausschließlich für den oben genannten Zweck einverstanden sind. Gerne können Sie bei uns erfragen, welche Daten für von Ihnen gespeichert haben. Ihre Einwilligung bezüglich der Speicherung und Verwendung Ihrer persönlichen Daten können Sie mit diesem Formular oder jederzeit in Textform gegenüber dem Verein pro Goslar e.V., c./o. Wirtschaftsförderung Region Goslar GmbH & Co. KG, Klubgartenstr. 5, 38640 Goslar, [sekretariat@pro-goslar.de](mailto:sekretariat@pro-goslar.de), widerrufen. Ihre Daten werden dann umgehend gelöscht. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.pro-goslar.de/Datenschutz](http://www.pro-goslar.de/Datenschutz).

-----  
**SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite**

# Volksbank Nordharz eG

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use  
Nr./No.

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Firma  
pro Goslar e.V.  
c./o. WiReGo GmbH & Co. KG  
Klubgartenstr. 5  
38640 Goslar

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE33ZZZ00000358857

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
pro Goslar e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
pro Goslar e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum  
Goslar

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

