

Aufnahme-Antrag



Ich/Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme als Mitglied im
Mönchsweg e.V.

Mitgliedsdaten

Name, Vorname:

(bei juristischen Personen, auch Kommunen, vollständige Bezeichnung u. Angabe der Rechtsform und des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Ansprechpartner:

Anschrift:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Ort, Datum: Unterschrift:

Unsere Stadt / Gemeinde ist Mitglied in der/dem

- Holstein Tourismus e.V.
 Holsteiner Auenland e.V.
 LTO Wagrien GmbH

In diesem Fall werden die Mitgliedsbeiträge für die Kommune durch die übergeordneten touristischen Verbände an den Mönchsweg e.V. überwiesen!

Beitrag und Stimmrechte richten sich nach der durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung:

a) Kommunen, Kreise

Einwohnerklasse (Einwohner)	Jährlicher Beitrag Anlieger-Gemeinden	Stimmen	Jährlicher Beitrag andere Gemeinden	Stimmen
bis 250	100,00 €	1	80,00 €	1
251 - 500	170,00 €	2	130,00 €	1
501 - 1000	310,00 €	2	230,00 €	2
1001 - 1500	420,00 €	2	310,00 €	2
1501 - 3000	520,00 €	3	390,00 €	2
3001 - 6000	1.300,00 €	4	950,00 €	3
Mehr als 6000	1.700,00 €	4	1.250,00 €	4

Kreise: 2.000,00 € / Jahr (5 Stimmen)

b) Kirchengemeinden (Bitte Mitgliederzahl ankreuzen)

Mitglieder	Jährlicher Beitrag	Stimmen
Bis 1000	50,00 €	1
1001 - 3000	80,00 €	1
3001 - 5000	140,00 €	1
5000 - 10.000	210,00 €	2
Mehr als 10.000	300,00 €	2

Landeskirchen: 2.000,00 € / Jahr (5 Stimmen)

c) Leistungsträger

Mitglieder	Jährlicher Beitrag	Stimmen
Fahrradverleih, Taxi-Unternehmen, Freizeiteinrichtungen, Privatquartiere, Heuherbergen, Campingplätze, Wohnmobilstellplätze, Imbissbetriebe	50,00 €	1
Hotels, Cafés, Restaurants	80,00 €	1

c) Private Personen: 25,00 € / Jahr (1 Stimme)

d) Fördernde Mitglieder (mind. 80% des ordentlichen Beitragssatzes) *

e) Sonstige, gemäß 3. der Beitragsordnung festgelegter Beitrag *

* Die Beitragshöhe wird nach Antragstellung festgelegt. Die Mitgliedschaft entsteht nach Bestätigung der Beitragshöhe durch den Antragsteller.

SEPA-Lastschriftmandat

Der Mönchsweg e.V. ist bis auf Widerruf berechtigt, den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag jährlich zum 15.03. zu Lasten meines/ unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000668757; **Mandatsreferenznummer:** Wird mitgeteilt

IBAN: DE..... **BIC:**

bei der

Ort, Datum: **Unterschrift:**