



## BEITRAGSFORMULAR

**Name/Vorname:**

**Anschrift:**

**Telefon/Fax:**

**E-Mail-Adresse:**

### **Einstufung der Mitgliedsgruppe**

*(bitte zutreffende Gruppe ankreuzen)*

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> A Rentner, Studenten, Auszubildende, Schüler, Arbeitslose, einkommensschwache Personen | <b>beitragsfrei</b>      |
| <input type="checkbox"/> B nicht selbstständig Tätige   | <b>18,- Euro/Jahr</b>    |
| <input type="checkbox"/> C selbstständige Gewerbetreibende, Freiberufler  | <b>36,- Euro/Jahr</b>    |
| <input type="checkbox"/> D freiwillig höhere sowie Einmalbeträge  | <b>nach Vereinbarung</b> |

Mit der folgenden Einzugsermächtigung bestätige ich meine selbst getätigte Einstufung in die Mitgliedsgruppe mit einem Jahresbeitrag in Höhe von Euro. Hiermit ermächtige ich die Interessengemeinschaft Altstadt jährlich, jeweils zum 05. Januar eines jeden Jahres, den Mitgliedsbeitrag von Euro von meinem Konto einzuziehen.

### **Bankverbindung**

IBAN Bank

BIC

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber