



Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir/ich unseren/meinen Beitritt als Mitglied der **Tourismuswirtschaftsgemeinschaft Cuxhaven e.V. (TWG)** zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die Satzung der TWG in der aktuellen Fassung sowie die Beitragsordnung habe/n wir/ich zur Kenntnis erhalten und erkenne/n wir/ich hiermit ausdrücklich für den Fall unserer/meiner Aufnahme in die TWG an.

1. Angaben zur Organisation/Firma/Einzelperson

Name der Organisation/Firma (mit Rechtsform) falls zutreffend

Geschäftsführer bzw. Ansprechpartner / Einzelperson

2. Kontaktdaten

Straße, Hausnummer

Telefon

Postleitzahl

Ort

Mobil

E-Mail

Fax

3. Mitgliederkategorien (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ordentliches Mitglied (Firmen und Einzelpersonen)

Kategorie	Jahresumsatz*	Stimmrecht	Jahresbeitrag	
<input type="radio"/> O	A	> 5 Mio. €	15 Stimmen	1.250 €
<input type="radio"/> O	B	> 1 Mio. €	10 Stimmen	900 €
<input type="radio"/> O	C	> 500.000 €	8 Stimmen	480 €
<input type="radio"/> O	D	> 100.000 €	6 Stimmen	360 €
<input type="radio"/> O	E	> 50.000 €	4 Stimmen	240 €
<input type="radio"/> O	F	> 10.000 €	3 Stimmen	180 €
<input type="radio"/> O	G	< 10.000 €	2 Stimmen	60 €

Ordentliches Mitglied

Juristische Personen des öffentlichen Rechts

Kategorie	Stimmrecht	Jahresbeitrag	
<input type="radio"/> O	A	15 Stimmen	1.250 €
<input type="radio"/> O	B	10 Stimmen	900 €
<input type="radio"/> O	C	8 Stimmen	480 €

Förderndes Mitglied:

gewünschter Jahresbeitrag _____ € (mind. 60 €)

* selbst eingeschätzter Jahresumsatz im Tourismus und/oder tourismusnahen Bereich am Standort Cuxhaven

4. Zahlungsweise (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Wir/Ich überweise/n eigenständig (bis spätestens zum 31.03. eines jeden Jahres)

Wir/Ich ermächtige/n die Tourismuswirtschaftsgemeinschaft Cuxhaven e.V., Beiträge von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n wir/ich unser Kreditinstitut an, die von der Tourismuswirtschaftsgemeinschaft Cuxhaven e.V. auf unser/mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE ... Die Mandatsreferenz wird im Zuge der Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt.

IBAN

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC (Bei deutschen Banken nicht nötig)

Datum, Unterschrift

5. Unterschrift

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift