



### Beitrittserklärung (Antrag)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der  
**NKI e.V.**  
**Nordkreisinitiative für Wirtschaft und Werbung**

Firma: \_\_\_\_\_

Inhaber Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Wohnort / Sitz der Firma: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Firmengründung: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum NKI: \_\_\_\_\_

Tel. geschäftlich: \_\_\_\_\_ Fax geschäftlich: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Web-Seite: \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter: \_\_\_\_\_ davon Vollzeit: \_\_\_\_\_

Teilzeit: \_\_\_\_\_ Azubis: \_\_\_\_\_

Alle Daten sind erforderlich, da sonst keine Durchführung möglich ist.

.....  
Lastschriftermächtigung für den laufenden Beitrag: 300,00 Euro im Jahr + z.Zt. 19% MwSt. und  
Einstand, einmalig 80,00 Euro + z.Zt. 19% MwSt. erteilen Sie bitte auf dem beiliegendem Formular.  
Der Beitrag wird jährlich von Ihrem Konto abgebucht.  
.....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Meine Mitgliedschaft gilt als bestätigt, wenn mir eine vom Vorstand gekennzeichnete Kopie dieser  
Erklärung vorliegt.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

NKI e.V.  
NordkreisInitiative für Wirtschaft und Werbung  
Hagener Straße 44  
  
31535 Neustadt

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE39 ZZZ 0000 0330 716**

Mandatsreferenz

**NKI**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**NKI e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**NKI 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift