



Eintrittserklärung Pluspunkt Schüttorf e.V.

Hiermit erklärt: Herr / Frau / Firma den Beitritt in den Pluspunkt Schüttorf e.V.

Firmenname:

Ihre Mitgliedsnummer

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

Ort:

Fax:

Telefon:

E-Mail:

Ich verpflichte mich die Satzung des Vereines anzuerkennen und die daraus entstehenden Rechte und Pflichten auszuüben.

Der jährliche Beitrag beträgt nach der Satzung (Bitte Beitragshöhe unten entnehmen)

Dieser ist im Bankeinzugsverfahren jährlich im voraus zu entrichten.

Name der Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Mit dem Einzug vom Konto s.o. erkläre ich mich einverstanden.

Datum

Unterschrift

Bitte zurück an: **Pluspunkt Schüttorf e.V., Föhnstr. 4, 48465 Schüttorf, Fax 05923-965974**

Beitragsordnung für den Verein „Pluspunkt Schüttorf e.V.“

Der Mitgliedsbeitrag für Mitglieder des „**Pluspunkt Schüttorf e.V.**“ wird nach folgenden Grundsätzen erhoben:

1.	Privatpersonen	60,00 €
2.	Angehörige der freien Berufe	120,00 €
3.	Vereine, Verbände, Vereinigungen, soziale Einrichtungen	120,00 €
4.	Sonstige Mitglieder (Handel, Industrie, Versicherungen, Banken, Körperschaften, Anstalten) nach Beschäftigungszahlen	
	bis 10	120,00 €
	11 bis 50	240,00 €
	51 bis 100	480,00 €
	ab 100	960,00 €

Lehrlinge und Halbtagskräfte zählen als ½ Arbeitskraft.

Über die Einordnung in die entsprechende Gruppe entscheidet im Zweifelsfall der Vorstand.

Dessen Entscheidung ist nicht anfechtbar.