



## Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir/ich unseren/meinen Beitritt als Mitglied der **Touriswuswirtschaftsgemeinschaft 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. Persönliche Daten

Straße, Hausnummer

Telefon

Postleitzahl

Ort

Mobil

Geburtsdatum

(Angabe bis einschl. 25 Jahre)

E-Mail

### Mitgliederkategorien (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

#### Ordentliches Mitglied (Firmen und Einzelpersonen)

	Kategorie	Jahresumsatz*	Stimmrecht	Jahresbeitrag
<input type="radio"/>	A	> 5 Mio. €	15 Stimmen	1.250 €
<input type="radio"/>	B	> 1 Mio. €	10 Stimmen	900 €
<input type="radio"/>	C	> 500.000 €	8 Stimmen	480 €
<input type="radio"/>	D	> 100.000 €	6 Stimmen	360 €
<input type="radio"/>	E	> 50.000 €	4 Stimmen	240 €
<input type="radio"/>	F	> 10.000 €	3 Stimmen	80 €
<input type="radio"/>	G	< 10.000 €	2 Stimmen	60€
<input type="radio"/>	H	<10.000€ & <26J	2 Stimmen	30€

#### Ordentliches Mitglied

##### Juristische Personen des öffentlichen Rechts

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

#### Förderndes Mitglied (1 Stimme):

gewünschter Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ € (mind. 60 €)

### 3. Zahlungsweise (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

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

Wir/Ich ermächtige/n die Touriswuswirtschaftsgemeinschaft Cuxhaven e.V., Beiträge von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n wir/ich unser Kreditinstitut an, die von der Touriswuswirtschaftsgemeinschaft 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

### 4. Unterschrift

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift