Aktionsgemeinschaft Bad Homburg e.V.
Postfach 11 18
61281 Bad Homburg

Meinen/unseren Jahresumsatz gebe/n ich/wir in der nachfolgenden Tabelle zur Fixierung des monatlichen Beitrags an. Diese Angaben dürfen anderweitig nicht verwendet werden.
Diese Einstufung erfolgt freiwillig.

Zutreffende Gruppe bitte ankreuzen:

	Jahresumsatz		monatlicher Beitrag (zzgl. MwSt)
Die Beitragsgruppe 1 entfällt ab dem 01.01.2017.			
o Gruppe 2	bis	150.000,- Euro	15,00 Euro
o Gruppe 3	bis	300.000,- Euro	25,00 Euro
o Gruppe 4	bis	500.000,- Euro	35,00 Euro
o Gruppe 5	bis	1.000.000,- Euro	40,00 Euro
o Gruppe 6	bis	2.000.000,- Euro	50,00 Euro
o Gruppe 7	**über**	2.000.000,- Euro	60,00 Euro

Zahlungsweise: **o Selbstzahler** **o Lastschrift**

o ¼ jährlich **o ½ jährlich** **o jährlich**

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige/n ich/wir die Aktionsgemeinschaft Bad Homburg e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift sowie alle anderen anfallenden Beträge gemäß Rechnungsstellung von meinem/unserem folgenden Konto einzuziehen:

Konto. –Nr.:.....BLZ:.....

Kreditinstitut:.....

Anschrift:.....

Firma:.....

Branche:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Ansprechpartner:.....

Tel:.....Fax:.....

Email:.....

Stempel:

Datum

Unterschrift