

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:**

<b>Jahresumsatz</b>		<b>monatlicher Beitrag (zzgl. MwSt)</b>
<input type="radio"/>	Gruppe 2 bis 150.000,- Euro	15,00 Euro
<input type="radio"/>	Gruppe 3 bis 300.000,- Euro	25,00 Euro
<input type="radio"/>	Gruppe 4 bis 500.000,- Euro	35,00 Euro
<input type="radio"/>	Gruppe 5 bis 1.000.000,- Euro	40,00 Euro
<input type="radio"/>	Gruppe 6 bis 2.000.000,- Euro	50,00 Euro
<input type="radio"/>	Gruppe 7 <b>über</b> 2.000.000,- Euro	60,00 Euro

**Zahlungsweise:**     **Selbstzahler**                       **Lastschrift**  
     **¼ jährlich**                       **½ jährlich**                       **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:

IBAN:.....	Stempel:          <hr/> Datum          <hr/> Unterschrift
Kreditinstitut:.....	
Anschrift:.....	
Firma:.....	
Branche:.....	
Straße:.....	
PLZ/Ort:.....	
Ansprechpartner:.....	
Tel:..... Fax:.....	
Email:.....	