



STADTMARKETING  
OBERTSHAUSEN

Stadtmarketing Obertshausen e.V.  
Bürgermeister-Mahr-Str. 32  
63179 Obertshausen

oder per E-Mail an  
[mitgliedsantrag@63179.info](mailto:mitgliedsantrag@63179.info)

### Mitgliedsantrag Stadtmarketing Obertshausen e.V.

- Ich bin Gewerbetreibender oder vertrete ein Unternehmen und erkläre hiermit den Beitritt zum Stadtmarketing Obertshausen e.V. für einen **Beitrag von 120,- €** pro Jahr.
- Ich bin Privatperson oder vertrete einen Verein und erkläre hiermit den Beitritt zum Stadtmarketing Obertshausen e.V. für einen **Beitrag von 20,- €** pro Jahr.

#### **Persönliche Daten**

(im Falle einer juristischen Person bitte den vertretungsberechtigten Ansprechpartner und die Anschrift des Unternehmens / des Vereins eintragen.)

Anrede:		Titel:		Geburtsdatum:	
Vorname:					
Name:					
Firmierung:				Rechtsform:	
Position:					
Straße Nr:					
PLZ :		Ort:			
Telefon			Mobil:		
E-Mail:					
Homepage:					

#smvobhn

**Ich kann mir / Wir können uns folgendes Engagement im Verein vorstellen:**

- Ressort Kommunikation: z. B. Öffentlichkeitsarbeit, Vereinsentwicklung
- Ressort Vereine: Unterstützung des Vereinsrings, Sponsoringkonzepte
- Ressort Gewerbe: Aktionen, Veranstaltungen, Vertriebssteigerung
- Ressort Marke Obertshausen: Markenbildung, Image-Entwicklung
- Ressort Digitalisierung: Da kauf‘ ich ein, O-CARD, APP, Homepages
- Ich habe eine eigene Projekt-Idee

**Veröffentlichung der Daten**

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Unternehmensanschrift auf der Internetseite des Vereins Stadtmarketing Obertshausen e.V. einverstanden.

- Ja, der Verein Stadtmarketing Obertshausen darf mich per Mail kontaktieren.

---

Ort, Datum, Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Stadtmarketing Obertshausen e. V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Stadtmarketing Obertshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Informationen zum Zahlungsempfänger, der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz werden mir rechtzeitig vor dem ersten Einzug mitgeteilt.

Kontoinhaber: (falls abweichend)			
Bank:			
IBAN:		BIC:	

---

Ort, Datum, Unterschrift

#smvobhn