



Antrag für die Aufnahme als Mitglied in die

"CityGemeinschaft Peine e.V."

Rosenthaler Str. 5 (c/o Wein & Co.) | 31224 Peine

Firma

Inhaber(in)

Straße

PLZ | Ort

Telefon | Fax

E-Mail-Adresse

Ich/wir möchte(n) Mitglied werden als:

|ADR|AB|RE|

<input type="checkbox"/> Einzelhändler		Fußgängerzone	Sonstige Lage
	VK-Fläche [m ²]	Beitrag €/Monat	Beitrag €/Monat
01	-49	<input type="checkbox"/> 24,00	<input type="checkbox"/> 12,00
02	-99	<input type="checkbox"/> 40,00	<input type="checkbox"/> 20,00
03	-199	<input type="checkbox"/> 60,00	<input type="checkbox"/> 30,00
04	-299	<input type="checkbox"/> 80,00	<input type="checkbox"/> 40,00
05	ab 300	<input type="checkbox"/> 100,00	<input type="checkbox"/> 50,00

<input type="checkbox"/> Restaurant/Café/Gaststätte		Fußgängerzone	Sonstige Lage
	VK-Fläche	Beitrag €/Monat	Beitrag €/Monat
09	- 49 m ²	<input type="checkbox"/> 12,00	<input type="checkbox"/> 7,50
10	- 99 m ²	<input type="checkbox"/> 20,00	<input type="checkbox"/> 12,50
11	- 199 m ²	<input type="checkbox"/> 30,00	<input type="checkbox"/> 18,75
12	- 449 m ²	<input type="checkbox"/> 40,00	<input type="checkbox"/> 25,00
13	- 749 m ²	<input type="checkbox"/> 50,00	<input type="checkbox"/> 31,25
14	ab 750 m ²	<input type="checkbox"/> 60,00	<input type="checkbox"/> 37,50

<input type="checkbox"/> Vermieter/Eigentümer		Fußgängerzone	Sonstige Lage
		Beitrag €/Monat	Beitrag €/Monat
15		<input type="checkbox"/> 15,00	<input type="checkbox"/> 10,00

<input type="checkbox"/> Dienstleister		Fußgängerzone	Sonstige Lage
		Beitrag €/Monat	Beitrag €/Monat
16		<input type="checkbox"/> 15,00	<input type="checkbox"/> 15,00

<input type="checkbox"/> Wirtschaftsunternehmen, Verband, Werbegemeinschaft, Bank		Fußgängerzone	Sonstige Lage
		Beitrag €/Monat	Beitrag €/Monat
17		<input type="checkbox"/> 100,00	<input type="checkbox"/> 100,00

<input type="checkbox"/> Vereine, Parteien, kirchliche Organisationen		Fußgängerzone	Sonstige Lage
		Jahresbeitrag €	Jahresbeitrag €
18		<input type="checkbox"/> 20,00	<input type="checkbox"/> 20,00

<input type="checkbox"/> Förderer		Mindestbeitrag/Monat = 15,00 €	
		Beitrag €/Monat	
C01 (Förderer haben kein Stimmrecht)			

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

KontoNr _____ bei _____

BLZ _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum _____

Unterschrift _____