



Beitrittserklärung

Seite 1 von 2

Bitte deutlich ausfüllen und das Original per Post an:

**Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.
Schild 4, 38100 Braunschweig**

Gern auch vorab per Fax an 0531 470-44 45

- Geschäftsstelle -

Schild 4 | 38100 Braunschweig

ACHTUNG: ab 29. Februar 2016: Schuhstraße 24

Telefon 0531 · 470 20 56

Telefax 0531 · 470 44 45

www.aai-bs.de | info@aai-bs.de

Beitritt zum Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V. (AAI) eingetragen
im Vereinsregister des Amtsgerichts Braunschweig Nr. 4005

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.

in der Größenklasse _____ der Beitragsordnung vom 01.01.2005

mit einem Jahresbeitrag von _____ EUR zzgl. MwSt.

zum Beitrittstermin _____._____.____

Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich/haben wir gelesen und erkennen diese mit
der unten gegebenen Unterschrift an.

Ort, Datum

Hiermit ermächtige(n) ich /wir den AAI widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge
im Lastschrifteneinzugsverfahren kostenfrei vom unten stehenden Konto einzuziehen. Die
Rechnung erhalten Sie immer 14 Tage vor Abbuchung.

Ort, Datum

Info-Mailings:

- Ich/Wir möchte/n per E-Mail über aktuelle Themen und Veranstaltungen des
Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V. informiert werden.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine allgemeinen Kontaktdaten (Firma, Anschrift,
Telefonnummer, Webseite) auf der Webseite des AAI und unter
www.braunschweig.de, z. B. im Online-Einkaufsführer, veröffentlicht werden.**

Unterschrift

Beitrittserklärung

Seite 2 von 2

Bitte deutlich ausfüllen und das Original per Post an:

Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.
Schild 4, 38100 Braunschweig

Gern auch vorab per Fax an 0531 470-44 45

Ladengeschäft/Firma/Unternehmen

Vorname / Name	_____
Funktion	_____
Firma	_____
Straße / Nr.	_____
Postleitzahl / Ort	_____
Telefon	_____
Telefax	_____
E-Mail (für Infos + Newsletter)	_____
Internet	_____

Bankverbindung

Kreditinstitut	_____
IBAN	_____
BIC	_____
Kontoinhaber	_____

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Vorname / Name	_____
Funktion	_____
Firma	_____
Straße / Nr.	_____
Postleitzahl / Ort	_____
Telefon	_____
Telefax	_____