

Beitragsordnung: Neueinstufung

Name der Person / Einrichtung / Firma / Hochschule / des Unternehmens			Mitgliedsnummer
Straße / Hausnummer		Adresszusatz	Postfach
PLZ	Ort	Land	Bundesland
E-Mail allgemein (z.B. info@...)		Ansprechpartner	

Beitragsordnung

Der Beitrag wird jeweils für das ganze Jahr gezahlt. Für juristische Mitglieder orientiert sich der Beitrag am Jahresumsatz der Einrichtung. Wir bitten um wahrheitsgemäße Selbsteinstufung. Jedes Mitglied ist verpflichtet sich zum 30.10. jeden Jahres mit einer Selbsteinstufung neu einzuordnen (bzw. den bisherigen Beitrag zu bestätigen). Dazu versendet die Geschäftsstelle zu gegebener Zeit eine E-Mail. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Beitragseinstufungen im Einzelfall zu überprüfen. Die Beitragssätze werden 1x jährlich offen gelegt.

	Stufe	Jahresumsatz	von	bis	Jahresbeitrag BE
<input type="checkbox"/>	01		0,00 €	50.000,00 €	200,00 €
<input type="checkbox"/>	02		50.001,00 €	100.000,00 €	400,00 €
<input type="checkbox"/>	03		100.001,00 €	250.000,00 €	700,00 €
<input type="checkbox"/>	04		250.001,00 €	500.000,00 €	1.000,00 €
<input type="checkbox"/>	05		500.001,00 €	1.000.000,00 €	1.300,00 €
<input type="checkbox"/>	06		1.000.001,00 €	2.000.000,00 €	1.700,00 €
<input type="checkbox"/>	07		2.000.001,00 €	5.000.000,00 €	2.200,00 €
<input type="checkbox"/>	08		5.000.001,00 €	Und mehr	2.700,00 €
<input type="checkbox"/>	09	Natürliche Person			60,00 €
<input type="checkbox"/>	10	Menschen in besonderen Situation (Studenten, Rentner, Menschen mit Beeinträchtigung, Zivildienstleistende, Alleinerziehende) Bitte Nachweis beifügen.			36,00 €
<input type="checkbox"/>	11	Fachschulen / Fachhochschulen / Universitäten			beitragsfrei
<input type="checkbox"/>	12	Existenzgründer (sind bis zwei Jahre nach der Gründung in Stufe 01) Datum der Gründung: _____			200,00 €

Einzugserlaubnis	
Hiermit erlaube/n ich/wir dem BE bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem/unseren Konto per Lastschrift einzuziehen. Änderungen der Bankverbindung gebe/n ich/wir unverzüglich bekannt. (Eine Begleichung des Beitrages per Überweisung ist selbstverständlich auch möglich.)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	Kreditinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankleitzahl	Kontonummer

Bitte teilen Sie uns mögliche Änderungen Ihrer Kontaktdaten oder Bankverbindung rechtzeitig mit.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel