

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN REGION LEIWEN E.V.

Gewünschte Mitgliedschaft

☐ **Standard-Mitgliedschaft**

Beitrag = 10,00 € pro Monat

1 Stimme auf der Mitgliederversammlung

☐ **Premium-Mitgliedschaft**

Beitrag = 25,00 € pro Monat

1 Stimme auf der Mitgliederversammlung

☐ **Außerordentliche Mitgliedschaft**

Beitrag = 2,50 € pro Monat

Keine Teilnahme an der Mitgliederversammlung

☐ **Erweiterte Mitgliedschaft**

Beitrag = 2,50 € pro Monat

Nur für Tochter- bzw. Schwesterunternehmen

Angaben zur Mitgliedschaft

Angaben zur Organisation

Firmierung / Name *

Branche / Tätigkeit

Straße und Hausnummer *

PLZ und Ort *

Zentrale E-Mail *

Website / URL

Personenbezogene Angaben

Vorname *

Nachname *

Position / Funktion

Geburtsdatum *

Kontakt E-Mail

Telefonnummer *

Angaben für SEPA-Mandat

Kontoinhaber *

IBAN *

Kurzbeschreibung (optional)

Intro für Verzeichniseintrag

Maximal 160 Zeichen (Text wird bei Bedarf gekürzt)

Hinweise und Einwilligungen

- ☒ Mit der Anmeldung bestätige ich, dass ich mindestens 18 Jahre alt und berechtigt bin, die Mitgliedschaft im Verein Region Leiwen e.V. im Namen der angegebenen Organisation (Unternehmen, Institution, Verein, etc.) zu beantragen. Weiterhin bestätige ich hiermit, die [Vereinssatzung](#) vom 22. Juli 2025, inklusive der ergänzenden [Beitragsordnung](#) vom 28. Juli 2026, zur Kenntnis genommen zu haben.
- ☒ Mit der Anmeldung ermächtige ich zudem den Verein Region Leiwen e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag per [SEPA-Lastschrift](#) vom angegebenen Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- ☒ Der Mitgliedsbeitrag ist in [vier Beitragskategorien](#) gestaffelt, die von den Mitgliedern frei wählbar sind. Er wird jeweils zum 15.02. eines Kalenderjahres fällig. Eine gesonderte Beitragsrechnung erfolgt nicht. Der Mitgliedsbeitrag für das erste Kalenderjahr wird anteilig ab dem nächsten Monatsersten erhoben.
- ☒ Durch die Übermittlung deiner Angaben gibst Du uns die Erlaubnis, Dir E-Mails zu senden und Dich für Rückfragen telefonisch zu kontaktieren. Mit der Anmeldung tragen wir Dich in den [Newsletter](#) des Region Leiwen e.V. ein und übernehmen die angegebenen Daten als [Eintrag \(POI\)](#) in das zentrale Verzeichnis auf der Website.
- ☒ Die Mitgliedschaft bedarf der [formlosen Zustimmung](#) des Vorstandes und ist schriftlich vom Vorsitzenden oder dessen Stellvertreter zu bestätigen.

Unterschrift zum Antrag

Antragsteller bzw. vertretende Person

Ort, Datum *

Unterschrift *

DIE MIT EINEM STERN (*) GEKENNZEICHNETEN FORMULARFELDER SIND PFLICHTANGABEN.

Leiwen, 31. August 2026