

# Beitrittserklärung

Bitte deutlich ausfüllen und das Original per Post an:

**Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.**  
**Sack 17, 38100 Braunschweig**

Gern können Sie uns die Erklärung auch vorab per E-Mail an [info@aai-bs.de](mailto:info@aai-bs.de) oder per Fax an 0531 470 44 45 zusenden.

## 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.

als stimmberechtigtes Vollmitglied in der Größenklasse  
der Beitragsordnung vom 01.01.2005

(römisch I bis V)

mit einem Jahresbeitrag von

EUR zzgl. MwSt.

als nicht stimmberechtigtes Fördermitglied mit einem Jahresbeitrag  
von

EUR zzgl. MwSt.

zum Beitrittstermin

(TT.MM.JJJJ)

Die Satzung\* und die Beitragsordnung\* habe ich/haben wir gelesen und erkenne/n diese sowie die ausschließliche Kommunikation per E-Mail und die Veröffentlichung meiner/unser allgemeinen, öffentlich zugänglichen Kontaktdaten\*\* (Firma, Adresse, Telefonnummer, E-Mail, Webseite) auf der AAI-Webseite mit der nachfolgend gegebenen Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Firmenlastschrift-Einzugsverfahren

Ich/Wir ermächtige/n den AAI widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge im SEPA-Firmenlastschrift-Einzugsverfahren kostenfrei von dem auf Seite 3 angebenen Konto einzuziehen. Die Rechnung erhalten Sie immer 14 Tage vor Abbuchung. Bitte senden Sie uns dazu die ausgefüllte und unterzeichnete Anlage/Seite 3 (SEPA-Firmenlastschrift-Mandat) zu.

Unterschrift

\*Satzung, Beitragsordnung und Beitrittserklärung sind unter Downloads auf [www.aai-bs.de](http://www.aai-bs.de) einsehbar.

\*\*Bitte senden Sie uns Ihr Logo als JPG-Datei (Mindestgröße 400 x 400 Pixel) an [info@aai-bs.de](mailto:info@aai-bs.de) zu.

### Ansprechpartner

Olaf Jaeschke · Vorstandsvorsitzender · 0531 24 31 20 · [jaeschke@aai-bs.de](mailto:jaeschke@aai-bs.de)  
Mirko Rüsing · Stellv. Vorstandsvorsitzender · 0531 24 23 20 · [ruesing@aai-bs.de](mailto:ruesing@aai-bs.de)

### AAI-Geschäftsstelle

Björn Nattermüller · 0531 470 2056 · [info@aai-bs.de](mailto:info@aai-bs.de)

[www.aai-bs.de](http://www.aai-bs.de)



**Arbeitsausschuss  
Innenstadt**  
Braunschweig e.V.

### Postanschrift

Sack 17  
38100 Braunschweig  
[info@aai-bs.de](mailto:info@aai-bs.de)  
[www.aai-bs.de](http://www.aai-bs.de)

### Bankverbindung

Braunschweigische Landessparkasse  
IBAN DE65 2505 0000 0000 2155 25  
BIC NOLADE2HXXX

### Steuernummer

14/202/311 43

# Beitrittserklärung

Bitte deutlich ausfüllen und das Original per Post an:

**Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.**  
**Sack 17, 38100 Braunschweig**



## Unternehmen

Firma

Nachname, Vorname

Position

Straße/Nr.

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Webseite

## Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Firma

Nachname, Vorname

Abteilung

Straße/Nr.

Postleitzahl/Ort

E-Mail Buchhaltung

### Ansprechpartner

Olaf Jaeschke · Vorstandsvorsitzender · 0531 24 31 20 · jaeschke@aai-bs.de  
Mirko Rüsing · Stellv. Vorstandsvorsitzender · 0531 24 23 20 · ruesing@aai-bs.de

### AAI-Geschäftsstelle

Björn Nattermüller · 0531 470 2056 · info@aai-bs.de

# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

## SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate



**Arbeitsausschuss  
Innenstadt**  
Braunschweig e.V.

**Name des Zahlungsempfängers/Creditor name**

Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers/Creditor address**

**Straße und Hausnummer/Street name and number:**

Sack 17

**Postleitzahl und Ort/Postal code and city:**

38100 Braunschweig

**Land/Country**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier:**

DE09ZZZ00000752527

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)/Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Arbeitsausschuss Innenstadt Braunschweig e. V.**

**Note:** This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from you bank after you account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

**Zahlungsart/Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung/Recurrent payment**

**Einmalige Zahlung/One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Debtor address\***

\*Angabe freigestellt/Optional information

**Straße und Hausnummer/Street name and number**

**Postleitzahl und Ort/Postal code and city**

**Land/Country**

Deutschland

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)/IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen)/BIC (8 or 11 characters):** **Hinweis:** Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

**Note:** If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

**Ort/Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ)/Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Signature(s) of the debtor:**