



Antrag auf Mitgliedschaft

(Stand: 1. Januar 2025)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Hockenheimer Marketing Verein e. V. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der satzungsrechtlichen Bestimmungen, insbesondere zur Entrichtung des in der Beitragsordnung festgelegten Mitgliedsbeitrages.

Name Firma / Verein:	
Vor- und Zuname Ansprechpartner / Privatperson:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Bitte gemäß Beitragsordnung Zuordnung vornehmen (Beitrag inkl. ges. USt.):

Bitte zwischen Angabe „**Betriebe mit Jahresumsatz**“ oder „**Anzahl MitarbeiterInnen**“ auswählen.

	Betriebe* mit Jahresumsatz	Anzahl** MitarbeiterInnen	Jahresbeitrag (brutto)
<input type="checkbox"/>	bis 250.000 €	bis 5	178,50 €
<input type="checkbox"/>	bis 500.000 €	bis 10	428,40 €
<input type="checkbox"/>	bis 1.000.000 €	bis 20	892,50 €
<input type="checkbox"/>	bis 2.500.000 €	bis 50	1.785,00 €
<input type="checkbox"/>	bis 5.000.000 €	bis 75	2.975,00 €
<input type="checkbox"/>	bis 10.000.000 €	bis 100	5.712,00 €
<input type="checkbox"/>	ab 10.000.000 €	> 100	6.485,50 €

<input type="checkbox"/>	Vereine/ Institutionen:	60,00 €
<input type="checkbox"/>	Privatpersonen:	36,00 €

Bitte für statistische Zwecke Zuordnung der Branche vornehmen, Angaben freiwillig:

	Branche
<input type="checkbox"/>	Bauen / Wohnen
<input type="checkbox"/>	Computer / Elektronik
<input type="checkbox"/>	Dienstleistungen / Finanzen
<input type="checkbox"/>	Einzelhandel
<input type="checkbox"/>	Gastronomie / Hotels / Pensionen
<input type="checkbox"/>	Gesundheit / Fitness
<input type="checkbox"/>	Großhandel
<input type="checkbox"/>	Handwerk
<input type="checkbox"/>	Industrie
<input type="checkbox"/>	Logistik
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):

Bitte beachten Sie:

* Die Staffelung nach Umsatz erfolgt durch freiwillige Selbstangabe.

**Die Anzahl der MitarbeiterInnen erfolgt durch freiwillige Selbstangabe nach Vollzeitäquivalenten. (z.B. zwei 50%-Teilzeitstellen = ein Vollzeitäquivalent)

Bitte wenden!



SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Hockenheimer Marketing Verein e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Belastung erfolgt jeweils zum 15.05. eines Jahres mit der Gläubiger ID DE20ZZZ00001780141. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Bankarbeitstag.

Die Mandats-Ref.Nr. wird Ihnen separat mitgeteilt. Eine Kontoänderung oder dessen Sperrung sind dem Verein schriftlich mitzuteilen. Bei Nichtbeachtung gehen die dadurch entstehenden Bankgebühren sowie anfallende Gebühren bei einer Rücklastschrift zu Lasten des Vereinsmitgliedes.

Name Kontoinhaber:	
IBAN:	
Ort, Datum:	
Unterschrift Kontoinhaber:	

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag per Post an:

Hockenheimer Marketing Verein e. V.
Obere Hauptstraße 7, 68766 Hockenheim

Gerne steht Ihnen Frau Birgit Rechlin (Geschäftsführerin des HMVs)
für Rückfragen und weitere Informationen persönlich zur Verfügung.

E-Mail: rechlin@hockenheimer-marketing-verein.de

Telefon: +49 6205 30 670 34
Mobil: +49 1515 30 670 30

Im Internet finden Sie uns unter:

www.hockenheimer-marketing-verein.de