



**Antrag auf eine Förderpartnerschaft
mit dem Verein BUY LOCAL e.V.**

1. Ja, ich/wir möchte(n) BUY LOCAL Förderpartner werden

als Privatpersonen/Künstler/Kleinunternehmen (ab 10 € Jahresbeitrag)

Bitte Betrag in Zahl und Wort angeben

als mittelständisches Unternehmen/Verbundgruppe/Genossenschaft (ab 100 € Jahresbeitrag)

Bitte Betrag in Zahl und Wort angeben

2. Persönliche Angaben

Name/Firma	_____
Ansprechpartner	_____
Anschrift	_____
E-Mail-Adresse	_____
Webseite	_____
Telefonnummer	_____
Faxnummer	_____
Ort, Datum	_____
Unterschrift	_____

Stempel

Mit Ihrem Antrag stimmen Sie der Speicherung Ihrer Daten in den Systemen von BUY LOCAL e.V. zu. Sie erklären sich darüber hinaus damit einverstanden, dass Ihre Daten zur Informationsaufbereitung von organisatorischen Vereinsangelegenheiten wie zum Beispiel Rechenschaftsberichten genutzt werden. Bitte teilen Sie uns eventuelle Adress-oder Namensänderungen zeitnah mit, um Verwaltungskosten und Rücksendungen zu vermeiden.

3. Ihre Motivation Förderpartner von BUY LOCAL zu werden

Bitte kreuzen Sie hier **EINE** Aussage an, die wir im Folgenden auch für Ihre BUY LOCAL Erkennungswerbemittel verwenden:

„Wir sind Förderpartner von BUY LOCAL weil ...

... einkaufen mehr als Warenbeschaffung ist.“

... wir uns aktiv für den Erhalt der regionalen Wertschöpfung einsetzen wollen.“

... persönliche Einkaufserlebnisse für alle besser sind, als anonyme Klicks.“

... uns lebendige Innenstädte am Herzen liegen.“

... wir inhabergeführte Fachgeschäfte unterstützen wollen.“

... _____ (gewünschte eigene Aussage)

4. Ihre individuellen BUY LOCAL Erkennungswerbemittel

(Siehe Punkt 3 Allgemeine Informationen und Bedingungen einer Förderpartnerschaft)

Bitte kreuzen Sie hier **EINEN** Banner an:



BUY LOCAL Web-Banner hoch
Maße: 160 x 600 Pixel



BUY LOCAL Web-Banner Quer
Maße: 728 x 90 Pixel



Wunschformat
Gewünschtes Maß bitte angeben (in Pixel): _____

Wenn Sie weitere individuelle Vorlagen oder Werbeformate benötigen, wenden Sie sich bitte an die BUY LOCAL Geschäftsstelle.

5. Gewünschte Zahlungsweise

Die Anerkennung als Förderpartner gilt jeweils für ein Kalenderjahr und kann mit einer Frist von 6 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000095078 (Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt!)

Ich/Wir ermächtige(n) BUY LOCAL e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von BUY LOCAL e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftenverfahren nicht vorgenommen.

Der erste Einzug erfolgt spätestens 4 Wochen nach Eingang des Antrags, danach jeweils zum Jahresbeginn.

Ich/Wir möchte(n) den Förderpartnerbeitrag gegen Rechnung begleichen. Zahlbar nach Erhalt.

Rechnungsadresse:

Name/Firma

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Datum, Unterschrift, Stempel