



LIPPSTÄDTER

WERBEGEMEINSCHAFT

www.werbegemeinschaft-lippstadt.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit den Beitritt meiner Firma zur Lippstädter Werbegemeinschaft

Ich stufe mich in folgende Beitragsgruppe ein*:

Verkaufsfläche in qm	Lage I**	Lage II**
Über 2.500	4.200,00 € netto ☐	2.100,00 € netto ☐
1.000 - 2.499	2.100,00 € netto ☐	1.050,00 € netto ☐
500 - 999	1.050,00 € netto ☐	630,00 € netto ☐
250 - 499	630,00 € netto ☐	420,00 € netto ☐
100 - 249	420,00 € netto ☐	320,00 € netto ☐
Unter 100	210,00 € netto ☐	210,00 € netto ☐
Mobile Verkaufsflächen	150,00 € netto ☐	

*Betreibt ein Mitglied mehrere Geschäfte an unterschiedlichen Adressen, so gilt für die größte Geschäftsfläche der oben genannte Mitgliedsbeitrag. Für die zweite Verkaufsfläche gilt ein Rabatt von 20%, für die dritte ein Rabatt von 35% und für jede weitere ein Rabatt von 50%

**Lage I gilt für alle Mitglieder, mit Verkaufsflächen innerhalb des historisch gewachsenen Stadtkerns der Stadt Lippstadt. Das Gebiet wird eingegrenzt durch den Schifffahrtskanal im Norden, die südliche Umflut im Osten, die Bahnlinie im Süden und die südliche Umflut im Westen. Lage II gilt für alle Mitglieder außerhalb der Lage I.

Das Geschäftsjahr der Werbegemeinschaft ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Geschäftsjahres gekündigt werden. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.

Firmenname und Adresse(inklusive Telefonnummer):

Firmenname: _____

Adresszusatz. _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Telefonnummer: _____

Werbegemeinschaft des Lippstädter Einzelhandels / www.werbegemeinschaft-lippstadt.de / Steuernummer: 330/5761/4709

Lange Str. 78 Herr Ingo Arndt Telefon (0 29 41) 948 85-15 IBAN: DE25 4145 0075 0430 0180 10
59555 Lippstadt Frau Alina Vogel info@werbegemeinschaft-lippstadt.de BIC: WELADED1SOS Sparkasse Hellweg Lippe



LIPPSTÄDTER

WERBEGEMEINSCHAFT

www.werbegemeinschaft-lippstadt.de

Rechnungsadresse, falls abweichend:

Firmenname: _____

Adresszusatz: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Ansprechpartner:

Nachname: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Mailadresse (Mehrfachnennung möglich für den E-Mail-Verteiler der Werbegemeinschaft):

Bezahlung Jahresbeitrag:

☐ per Bankeinzug:

Bank: _____

IBAN: _____

☐ per Überweisung:

Werbegemeinschaft des Lippstädter Einzelhandels / www.werbegemeinschaft-lippstadt.de / Steuernummer: 330/5761/4709

Lange Str. 78 Herr Ingo Arndt Telefon (0 29 41) 948 85-15 IBAN: DE25 4145 0075 0430 0180 10
59555 Lippstadt Frau Alina Vogel info@werbegemeinschaft-lippstadt.de BIC: WELADED1SOS Sparkasse Hellweg Lippe



LIPPSTÄDTER

WERBEGEMEINSCHAFT

www.werbegemeinschaft-lippstadt.de

Teilnahme an den Events der Lippstädter Werbegemeinschaft:

Lenz:

Teilnahme: ☐ Ja Abnahme Anzahl
☐ Nein Enten (1 VPE=50 Stück): _____

Culinaire:

Teilnahme: ☐ Ja Abnahme Anzahl
☐ Nein Verzehr Gutscheine
(1 VPE = 50 Stück): _____

Glückswochen:

Teilnahme: ☐ Ja Abnahme Anzahl
☐ Nein Rubbellose
(1 VPE = 50 Stück): _____

Moonlightshopping:

Teilnahme: ☐ Ja Abnahme Gläser
☐ Nein (1 VPE = 24 Stück) _____

Annahme Wunscherfüller

Digitaler Wunscherfüller: ☐ Ja ☐ Nein

Lippstadt, den Unterschrift/Stempel

Werbegemeinschaft des Lippstädter Einzelhandels / www.werbegemeinschaft-lippstadt.de / Steuernummer: 330/5761/4709

Lange Str. 78 Herr Ingo Arndt Telefon (0 29 41) 948 85-15 IBAN: DE25 4145 0075 0430 0180 10
59555 Lippstadt Frau Alina Vogel info@werbegemeinschaft-lippstadt.de BIC: WELADED1SOS Sparkasse Hellweg Lippe