



Tel. 0221-9126260  
Fax 0221-9126262

Unter Sachsenhausen 37  
50667 Köln

<b>Beitrittserklärung</b>		
Firmenname		
Anschrift		
Name des Geschäftsführers oder Inhaber		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer		
Telefaxnummer		
Ford-Händler-Nummer		
Vertragsstatus	Verkauf <input type="checkbox"/>	AFSB <input type="checkbox"/>
		Teile <input type="checkbox"/>
Distrikt / Zone		

**Beitragsordnung**

(Stand: Mai 2015)

- Gemäß Beschluß der Generalversammlung vom 01. Mai 2015 gilt ab Jahr 2016 folgender Beitragssatz :  
Für alle **Händler** € 2,60 pro Einheit, maximal jedoch für 5.000 Einheiten, mindestens jedoch € 512,00 je Kalenderjahr.  
Für AFSB gilt ein jährlicher Festbeitrag von € 180,00. Für Ford-Teile Händler AFEH gilt ein Festbeitrag von € 512,00 pro Jahr.  
Als maximaler Beitrag pro Jahr gilt der **Händler**-Beitrag, dabei werden AFSB- und AFEH-Beiträge angerechnet.
- Der ermittelte Jahresbeitrag ist in **zwei** Teilbeträgen jeweils am 15. in den Monaten April und Oktober fällig.  
Die Beitragszahlung erfolgt über Einzugsermächtigung jeweils zum Fälligkeitszeitpunkt.
- Basis = Ford-Neuwagen-Zulassungen (Zahl der VMK) des Vorjahres.
- Bei Neumitgliedern wird, sofern keine Vorjahreszahlen vorliegen, das Jahresverkaufsziel (JVZ) zugrunde gelegt.

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum **Ford-Partner Verband e.V.**

ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_, Datum \_\_\_\_\_ Firmenstempel und Unterschrift \_\_\_\_\_

<b>Einzugsermächtigung</b>	
Hiermit ermächtige ich den Ford-Partner Verband e.V., den Beitrag zum Fälligkeitsdatum von meinem nebenstehenden Konto abzubuchen.	Kreditinstitut : _____
	IBAN : _____
	BIC : _____
Unterschrift des Kontobevollmächtigten	