



Tel. 0221-9126260
Fax 0221-9126262

Unter Sachsenhausen 33
50667 Köln

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

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