

Aufnahmeantrag



EUROPÄISCHES WIRTSCHAFTS-
FORUM e.V. – EWiF Deutschland
Universitätsstr. 2-3a
10117 Berlin

Ich/Wir trete/n mit Wirkung ab dem nächsten Monatsersten dem »EUROPÄISCHEN WIRTSCHAFTS-FORUM e.V. – EWiF Deutschland« als ordentliches Mitglied bei:

- ☐ Sektion I: Süddeutschland (BY, BW, HE) ☐ Sektion II: Westdeutschland (NW, RP, SL)
☐ Sektion III: Norddeutschland (NI, SH, HB, HH, MV) ☐ Sektion IV: Ostdeutschland (BE, BB, SN, ST, TH)

.....
Vorname + Name / Firma / ggf. Firmenstempel

.....
Telefon/Fax

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ / Ort

.....
Vor- und Zuname, ggf. Titel, der vertretungsberechtigten Inhaber / Teilhaber /
Geschäftsführer / Vorstand / Partner

.....
Zahl der Beschäftigten Rechtsform: z.B. GmbH, Einzelunternehmer

.....
E-Mail

.....
Internet

Jährlicher Mitgliedsbeitrag für ordentliche Mitglieder (Firmen/nach Selbsteinstufung):

- | | | | |
|---|------------|---|------------|
| ☐ bis 10 Mitarbeiter | 480 EURO | ☐ bis 20 Mitarbeiter | 600 EURO |
| ☐ bis 50 Mitarbeiter | 900 EURO | ☐ bis 100 Mitarbeiter: | 1.200 EURO |
| ☐ bis 250 Mitarbeiter: | 2.400 EURO | ☐ bis 1.000 Mitarbeiter: | 3.600 EURO |

Der Jahresmitgliedsbeitrag errechnet sich zzgl. der gesetzlich gültigen MwSt. (derzeit 19%). Der einmalige Aufnahmebeitrag beträgt 500 EURO (zzgl. 19% MwSt.). Der Beitrag für das erste Kalenderjahr der Mitgliedschaft ist anteilig zu entrichten. Die folgenden jährlichen Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum 02. Januar des Jahres fällig.

Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich/Wir ermächtige/n EWiF e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von EWiF e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sofern Kontoinhaber und Inhaber der Mitgliedschaft voneinander abweichen, gilt dieses SEPA-Lastschriftenmandat für die o.g. Mitgliedschaft. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer EWiF e.V.: DE96ZZZ00000562587

..... IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC:
Kreditinstitut (Name)

.....
Kontoinhaber

.....
Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

.....
Datum und **Unterschrift** des Kontoinhabers

Ich/Wir ermächtige/n den Verband, die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten zu speichern, soweit dies zur üblichen Betreuung oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedsbeziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Der Austritt aus der Mitgliedschaft kann schriftlich an das Präsidium unter Einhaltung einer Frist von einem Jahr zum Schluss eines jeden Kalenderjahres erklärt werden.

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass EWiF mir Informationen und Einladungen in elektronischer Form zuschickt und dass
☐ meine Firma auf der Website des EWiF veröffentlicht werden darf.

.....
Datum

.....
ggf. Stempel

.....
Unterschrift