



Aufnahmeantrag

Ich/ Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Internationalen Wirtschaftsrat e. V.

Firma, Rechtsform (z. B. AG, GmbH, KG)*

Anrede/ Titel

Name, Vorname*

Geburtsdatum*

Position

Straße, Hausnummer*

PLZ/ Ort*

Telefon*

Fax*

Mobil*

Internet

E-Mail*

Branche

Umsatz

Zahl der Mitarbeiter

MONATLICHER MITGLIEDSBEITRAG

Beitrag:	€
MwSt.:	€
Gesamt:	€

ZAHLUNGSWEISE

jährlich
 halbjährlich

Den Betrag zahle ich per

Lastschrift
 Überweisung

EINZUGSERMÄCHTIGUNG-
FOLGESEITE

SEPA:

SIEHE

Durch diesen Antrag erkläre(n) ich/wir, die Satzung und die Beitragsordnung in ihrer jeweils geltenden Fassung anzuerkennen. Die Annahme dieses Aufnahmeantrages durch den Verband erfolgt durch schriftliche Erklärung des Vorstands gegenüber mir/uns als Antragsteller/-in. Mit Zugang der Annahmeerklärung ist der Aufnahmeantragangenommen und bin ich/sind wir Mitglied des Verbandes. Die Mitgliedschaft kann durch Austritt mittels schriftlicher Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstandes unter der Anschrift des Verbandes in Berlin beendet werden. Der Austritt ist nur zum Ende eines Mitgliedsjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zulässig.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass oben genannte Daten im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft zum Zwecke der Verbandstätigkeit gespeichert und verwendet sowie an die Organe und Organisationseinheiten des Verbandes und seiner Untergliederungen übermittelt werden. Ferner erkläre ich mich mit der Angabe der in diesem Antrag mit * gekennzeichneten Daten in Publikationen des Verbandes für nichtkommerzielle Zwecke und auf der Homepage des Verbandes einverstanden. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes im Übrigen bleiben unberührt.

Damit ich über alle Neuheiten informiert bin, senden Sie mir bitte den Verbands-Newsletter an oben stehende E-Mail-Adresse.

Ort, Datum

Eintrittsdatum

Unterschrift des/der Antragssteller/-in

Bestätigt durch (Verbandsmitglied)



SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Internationaler Wirtschaftsrat e.V.

Bauhofstraße 1 | 10117 Berlin |

D E 7 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 4 2 1 9 0 2

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

Internationaler Wirtschaftsrat e.V.
Bauhofstraße 1
10117 Berlin

[26 empty boxes for unique mandate reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[26 empty boxes for debtor name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[26 empty boxes for debtor street and number]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[26 empty boxes for debtor postal code and city]

Deutschland [26 empty boxes]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

[26 empty boxes for debtor IBAN]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[26 empty boxes for debtor SWIFT BIC]

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Internationaler Wirtschaftsrat e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Internationaler Wirtschaftsrat e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Internationaler Wirtschaftsrat e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Internationaler Wirtschaftsrat e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor