wirtschafts:forum
DER REGION PASSAU

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft im Wirtschaftsforum der Region Passau e.V.

Unternehmen: _____

Name: _____ Funktion: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ aktuelle Mitarbeiterzahl: _____

Der Jahresbeitrag bemisst sich nach der jeweils gültigen Beitragssatzung, aktuell:

☐ persönliche Mitgliedschaft **70 €**
☐ bis 9 Mitarbeiter/innen **120 €**
☐ bis 99 Mitarbeiter/innen **420 €**
☐ bis 399 Mitarbeiter/innen **900 €**
☐ bis 49 Mitarbeiter/innen **240 €**
☐ bis 199 Mitarbeiter/innen **600 €**
☐ ab 400 Mitarbeiter/innen **1.200€**

☐ Wir haben Interesse, als Sponsor das WiFo zu unterstützen, bitte rufen Sie uns dazu an.
☐ Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag unterstützen wir sie als Sponsor mit _____€ jährlich, bitte erstellen Sie eine Sponsoringvereinbarung.

Ich/Wir willige/n der Speicherung und Verarbeitung der personen- bzw. unternehmensbezogenen Daten ein.
Ich/Wir erkläre/n mich/uns hiermit einverstanden, mit den oben gemachten Angaben in das Mitgliederverzeichnis des Wirtschaftsforums aufgenommen sowie in der Mitgliederliste auf der Homepage des Vereins veröffentlicht zu werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Wirtschaftsforum der Region Passau e.V., Dr.-Hans-Kapfinger-Str. 20, 94032 Passau
Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00001071207 → Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Firma _____

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Name der Bank

_____

IBAN

_____

BIC

_____

Ich ermächtige das Wirtschaftsforum der Region Passau e.V. den oben vermerkten Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wirtschaftsforum der Region Passau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann meine Lastschrift jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Hinweis:Die Benachrichtigung über die erste Ausführung der Lastschrift sowie für Änderungen erfolgt mind. 5 Tage im Voraus. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____