

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei „meet & greet“ Community (im Folgenden MGC)
Claudia Scheelen GmbH, Bismarckstr. 13a, 79761 Waldshut-Tiengen



ALLGEMEINE ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN/ZUR PERSON

| | | |
|-------------------|---------------|-------------------|
| Firma/Person/Name | Rechtsform | USt.-ID. |
| Branche | Gründungsjahr | Mitarbeiteranzahl |
| Straße | PLZ | Stadt |
| Telefon | Website | |
| Email | | |

RECHNUNGSANSCHRIFT

| | | |
|-------------------|-----|-------|
| Firma/Person/Name | | |
| Straße | PLZ | Stadt |

GESETZLICHER VERTRETER (Mitglied 1)

| | | | |
|-----------------------|--------------|---------------------------|----------|
| Funktion in der Firma | | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | |
| Anrede | Titel | Vorname | Nachname |
| Telefon | Mobiltelefon | E-Mail | |

GESETZLICHER VERTRETER (Mitglied 2 – Partner/in)

| | | | |
|-----------------------|--------------|---------------------------|----------|
| Funktion in der Firma | | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | |
| Anrede | Titel | Vorname | Nachname |
| Telefon | Mobiltelefon | E-Mail | |

MITGLIEDSCHAFT/BEITRAG

Jährlich 480,00 Euro – ohne Aufnahmegebühr

Beginn der Mitgliedschaft

Logo: „meet & greet: Die Verwendung des Community-Logos kann im Rahmen der Mitgliedschaft genutzt werden.

Internet: die Kontaktdaten meines Unternehmens sollen auf der Homepage von MGC präsentiert werden

Der Antrag gilt durch die MGC als angenommen, wenn innerhalb von vier Wochen keine Ablehnung des Antrags erfolgt. Das Mitgliedsjahr und die Mitgliedschaft beginnt mit der Antragstellung. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr. Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ende des Mitgliedschaftsjahres schriftlich an die Claudia Scheelen GmbH gekündigt wird.

Ort, Datum

✗

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die MGC Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MGC auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Beitragsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubigeridentifikationsnummer der MGC: DE ----

Die Mandatsreferenz wird bei der Erfassung in unsere Datenbank erstellt und schriftlich mitgeteilt.

Kontoinhaber

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

✗

Unterschrift