

Antrag auf MITGLIEDSCHAFT

Firma/ Körperschaft/ Gemeinnützige Institution:	
Name des Ansprechpartners/der Ansprechpartnerin + Funktion:	
PLZ/ Ort:	Straße:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	Internet:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:

Hiermit erkläre(n) ich (wir) unter Anerkennung der Satzung, *vorbehaltlich der Zustimmung durch den Vereinsvorstand*, meinen (unseren) Beitritt zu win - Dein Wirtschaftsnetzwerk Saar e.V. (win)

Ort/Datum:	Unterschrift:
------------	---------------

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt pro Kalenderjahr zur Zeit (bitte gewünschte Mitgliedsform ankreuzen!)

- 610,- Euro für Unternehmen mit mehr als 5 Mitarbeitern und Körperschaften
 330,- Euro für Start-Up Unternehmen (Unternehmen > 5 MA, deren Gründung nicht länger als 2 Jahre zurückliegt) sowie für Firmen < 5 Mitarbeiter
 220,- Euro für Einzelpersonen und Gemeinnützige Institutionen

Bei Beitritt in der 2. Jahreshälfte wird der 1/2 Jahresbeitrag erhoben

(Stand 2023)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT, Gläubiger ID DE60ZZZ00000259916

Hiermit ermächtige win-Dein Wirtschaftsnetzwerk Saar e.V. (win), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom win auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Die Mandatsreferenznummer wird mir in einem separaten Schreiben mitgeteilt.

IBAN	BIC
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
Ort/Datum:	Unterschrift: