

Beitrittserklärung

Mit dieser Erklärung beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im UWS auf Basis der jeweils gültigen Satzung.

Unternehmen:

Inhaber/in / Geschäftsführer/in (ggf. Titel, Vorname, Name):

Telefon:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Webadresse:

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags (jährlich) und der Aufnahmebeitrag (einmalig) richtet sich nach der aktuellen Beitragsatzung. Bei einem unterjährigem Eintritt kommt die 1/12-Regelung zur Anwendung.

	Mitgliedsbeitrag	Aufnahmebeitrag
<input type="checkbox"/> Ein-Personen-Unternehmen	400,- €	200,- €
<input type="checkbox"/> Kleine mittelständische Unternehmen bis 5 Mio. Umsatz	600,- €	200,- €
<input type="checkbox"/> Mittlere mittelständische Unternehmen bis 50 Mio. Umsatz	1.500,- €	300,- €
<input type="checkbox"/> Größere mittelständische Unternehmen bis 100 Mio. Umsatz	3.500,- €	500,- €
<input type="checkbox"/> Großunternehmen des Mittelstands über 100 Mio. Umsatz	7.000,- €	1.500,- €
Ihr jährlicher Mitgliedsbeitrag	<input type="text"/>	€
Ihr einmaliger Aufnahmebeitrag	<input type="text"/>	€

Ich / Wir ermächtige(n) den UWS, die fälligen Beiträge per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Das Mandat kann jederzeit widerrufen werden. Bitte fügen Sie Seite 2 (SEPA-Mandat) vollständig ausgefüllt bei.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

X

Die Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet. Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung per E-Mail an info@uws-starnberg.de an die UWS-Geschäftsstelle.

Beitrittserklärung

Zahlungsempfänger:

Unternehmerverband Wirtschaftsförderung Landkreis Starnberg e.V. (UWS)
c/o gwt Starnberg GmbH – Kirchplatz 3 - 82319 Starnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 1 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 7 3 2 9 3

Ich / Wir ermächtige(n) den UWS, fällige Beiträge von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich / wir mein/unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Eine Erstattung des belasteten Betrags ist innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum möglich. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Einmalige Zahlungen (Aufnahmebeitrag) Wiederkehrende Zahlungen (Jahresmitgliedsbeitrag)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) - Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift:

X