

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Angaben über den Antragsteller

Name und Rechtsform _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon (_____) _____ Telefax: _____

E-Mail _____ Homepage: www. _____

Ansprechpartner für allgemeine Korrespondenz (Mitgliedschaft):

Vorname und Name _____

E-Mail: _____

Gewünschter Empfänger von Einladungen zu Events der Italienischen Handelskammer

Vorname und Name _____

E-Mail: _____

Gewünschte Kontaktperson auf der WEB-Site der Italienischen Handelskammer (wird veröffentlicht)

Vorname und Name _____

E-Mail: _____

Rechnungsadresse (falls abweichend von der oben angegebenen Anschrift):

Angaben über die Tätigkeit (nicht für natürliche Personen)

Herstellung ☐ Großhandel ☐ Einzelhandel ☐ Dienstleistungen ☐

folgender Produkte (bei Dienstleistungen bitte spezifizieren): _____

Spezialisierung (für Freiberufler) _____

Korrespondenzsprachen: _____

Allgemeine Informationen (nicht für natürliche Personen)

Gründungsjahr _____ Zahl der Mitarbeiter _____

Evtl. italienische Unternehmen, die eine Beteiligung an Ihrer Firma haben: _____

Von der Tätigkeit der Italienischen Handelskammer München-Stuttgart haben wir erfahren durch:

- ☐ Internet-Homepage der Italienischen Handelskammer München-Stuttgart
- ☐ Veranstaltungen der Italienischen Handelskammer München-Stuttgart
- ☐ Presse (bitte genaue Angabe des Mediums)
- ☐ Persönliche Kontakte (mit)
- ☐ Sonstiges:

Unsere erste Kontaktaufnahme mit der Italienischen Handelskammer München-Stuttgart erfolgte aufgrund:

- ☐ einer Auskunftsanfrage ☐ einer Dienstleistung ☐ der Teilnahme an einem Event
- ☐ sonstiges

- ☐ Hiermit willige ich der kostenlosen Zusendung des Newsletters sowie von Informationen und Einladungen per E-Mail ein. Die Zustellung soll an folgende E-Mail-Adresse erfolgen:

.....@.....



Auszug der Satzung

ARTIKEL 5

Die Mitgliedschaft der Kammer ist für zwei Jahre bindend und gilt von Jahr zu Jahr als verlängert, wenn sie nicht spätestens am 1. November des auf die Eintragung folgenden Jahres oder der nachfolgenden Jahre durch eingeschriebenen Brief gekündigt wird. Nach Ablauf dieses Termins ist das Mitglied zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages verpflichtet, der für das folgende Jahr festgesetzt wird.

ARTIKEL 6

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird von Jahr zu Jahr durch die Generalversammlung nach den sich aus der Bilanz ergebenden Notwendigkeiten festgesetzt und ist am 1. Januar eines jeden Jahres zur Zahlung fällig.

Der Mitgliedsbeitrag wird für das erste Jahr auf die Hälfte ermäßigt, wenn die Eintragung als Mitglied im zweiten Geschäftshalbjahr erfolgt; in diesem Falle ist der ermäßigte Beitrag im Augenblick der Eintragung fällig und gilt bis zum 31. Dezember des Jahres.

Sind zwei Monate seit Fälligkeit des Betrages verstrichen, ohne dass eine Zahlung erfolgt ist, so gilt das Mitglied als säumig und hat kein Anrecht auf die Dienstleistung der Kammer, bis es seinen Verpflichtungen nachgekommen ist.

omissis

Jahresbeiträge:

- | | | |
|--|------|------------------|
| ☐ Privatpersonen: | Euro | 220,00 |
| ☐ Unternehmen mit einem Jahresumsatz von weniger als 5 Millionen | Euro | 500,00 |
| sowie Freiberufler: | | |
| ☐ Unternehmen mit einem Jahresumsatz zwischen 5 und 10 Millionen: | Euro | 690,00 |
| ☐ Unternehmen mit einem Jahresumsatz von mehr als 10 Millionen, Industrie- und Handelskammern, Vereine und Öffentliche Einrichtungen: | Euro | 1.000,00 |
| ☐ Fördermitglieder: | | ab Euro 2.000,00 |

Der Unterzeichnende beantragt hiermit die Mitgliedschaft in der Italienischen Handelskammer München-Stuttgart und erklärt sich bereit, den Mitgliedsbeitrag lt. Satzung wie folgt zu entrichten:

☐ per Überweisung

☐ per SEPA-Lastschrift-Mandat

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften (ausschließlich für die Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags)

An:

Italienische Handelskammer München-Stuttgart Landaubogen 10 81373 München	Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers): DE29ZZZ00001535248 Mandatsreferenz: 2019002
---	---

☐ Mandat für einmalige Zahlung

☐ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mei-nen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers (Bank)	BIC (Bank Identifier Code)
IBAN:	

Name und Anschrift des Zahlers

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlers