ITALCAM
CAMERA DI COMMERCIO ITALO-TEDESCA
CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE ALL'ESTERO

LANDAUBOGEN 10 81373 MÜNCHEN
TEL.: +49 89 96166170
info@italcam.de

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Dati sul richiedente

Nome/Ragione sociale _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Telefono (_____) _____Telefax: _____

E-Mail _____Internet: www._____

Persona di contatto per corrispondenza generale:
Nome e ognome_____
E-Mail: _____

Persona da inserire nella lista dei Soci pubblicata sul sito WEB della Camera:
Nome e cognome_____
E-Mail: _____

Persona da invitare agli eventi della Camera:
Nome e ognome_____
E-Mail: _____
Indirizzo per la fatturazione della quota associativa (se diverso da quello sopra indicato)
_____
P.IVA.:_____

Dati sull'attività (non per persone private)

Produzione ❒ Commercio all'ingrosso ❒ Commercio al minuto ❒ Servizi ❒
dei seguenti prodotti (in caso di servizi, specificare quali): _____
_____

Ambito di specializzazione (per liberi professionisti): _____
_____
Lingue di corrispondenza:
_____

Informazioni generali (non per persone private)

Anno di fondazione _____ Nr. di dipendenti _____

Eventuali ditte partecipate con sede in Germania: _____
_____

Siamo venuti a conoscenza delle attivitá della Camera attraverso:

❑ Homepage della Camera, ❑ Manifestazioni della Camera
❑ Stampa (specificare)…….....
❑ Contatti personali (con: .....)
❑ Altro (specificare)…….....

Abbiamo già avuto un contatto con la Camera a seguito di:

❑ Richiesta di informazioni, ❑ Richiesta di servizi, ❑ Partecipazione ad evento/i
❑ altro: ……

❑ Con la presente autorizzo l'invio gratuito della Newsletter e di informazioni della Camera di Commercio Italo-Tedesca al seguente indirizzo di posta elettronica:
……..……@.....

➔

ITALCAM
CAMERA DI COMMERCIO ITALO-TEDESCA
CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE ALL'ESTERO

LANDAUBOGEN 10 81373 MÜNCHEN
TEL.: +49 89 96166170
info@italcam.de

Estratto dello statuto

ARTICOLO 5

L'associazione alla Camera è impegnativa per due anni e si intende rinnovata di anno in anno se non viene disdetta con lettera raccomandata non più tardi del 1° novembre dell'anno successivo a quello dell'iscrizione o dei susseguenti. Scaduto tale termine il Socio è tenuto al pagamento della quota sociale che verrà fissata per l'anno seguente.

ARTICOLO 6

L'ammontare della quota viene fissato di anno in anno dall'Assemblea Generale a seconda delle necessità di bilancio della Camera e deve essere versato in anticipo al 1° gennaio di ogni anno.
La quota sociale è ridotta alla metà per il primo anno se l'iscrizione a Socio avviene nel secondo semestre dell'anno sociale; in tal caso la quota ridotta deve essere pagata all'atto dell'iscrizione e scadrà col 31 dicembre dello stesso anno.

Trascorsi due mesi dalla scadenza della quota senza che il pagamento venga effettuato, il Socio è in stato di morosità e non avrà diritto a nessuna prestazione della Camera fintanto che non si sarà messo in regola.

omissis

Quote associative annue:

❒ Aziende con fatturato minore di 5 Milioni di Euro e liberi professionisti:	€ 500,00
❒ Aziende con fatturato compreso tra i 5 e i 10 Milioni di Euro:	€ 690,00
❒ Aziende con fatturato maggiore di 10 Milioni di Euro:	€ 1.000,00
❒ Camere di Commercio, Associazioni ed Enti pubblici:	€ 1.000,00
❒ Soci sostenitori:	a partire da € 2.000,00

Il sottoscritto chiede di associarsi alla Camera di Commercio Italo-Tedesca e si impegna a versare la quota associativa nei termini previsti dallo statuto tramite addebito SEPA DIRECT CORE

…….. ……
Luogo e data Firma e timbro

Autorizzazione addebito SEPA per il pagamento della quota associativa annua

A:

Camera di Commercio Italo-Tedesca Landaubogen 10 81373 Monaco di Baviera GERMANIA	Codice identificativo del creditore: **DE29ZZZ00001535248** Numero del mandato: **2016001**
	Tipologia di pagamento: ❒ ricorrente

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul c/c sotto indicato addebiti in via continuativa.
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Conto corrente da addebitare

Banca	Codice BIC (Bank Identifier Code)
Codice IBAN:	

Nome e indirizzo del Sottoscrittore/Debitore

……
Luogo, data, firma