

Antrag auf Mitgliedschaft

im Forum Contracting e.V.

Einzelmitgliedschaft

Name/Vorname

Weitere Angaben (z. B. Firma, Berufsbezeichnung)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

E-Mail für Rechnungen (sofern vorhanden)

Beginn der Mitgliedschaft

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 80,- pro Jahr (zzgl. 19% USt.). Die Mitgliedschaft wird durch die Eintragung in das Mitgliederverzeichnis vollzogen.

Datum

Unterschrift

Ergänzende Hinweise zur Mitgliedschaft und zum Mitgliedsbeitrag

1. Über Ihren Mitgliedsantrag entscheidet der Vorstand. Diese Entscheidung ergeht im vereinfachten Verfahren: Die Vorstandsmitglieder tauschen sich per E-Mail aus. Sie erhalten Ihre Beitrittsbestätigung daher in der Regel kurzfristig.
2. Der Mitgliedsbeitrag wird zeitanteilig berechnet. Wird die Mitgliedschaft beispielsweise zum 1. September beantragt, ergeht die Beitragsrechnung nur noch über die vier verbleibenden Monate des Jahres.
3. Die Beitragsrechnung für das laufende Jahr geht Ihnen mit der Beitrittsbestätigung zu. In den Folgejahren erhalten Sie die Beitragsrechnung in der Regel in den ersten Monaten des Jahres.
4. Der Mitgliedsbeitrag kann optional per SEPA-Lastschriftmandat beglichen werden. Ein entsprechendes Formular ist beigefügt.
5. Ihre im Beitrittsformular angegebenen Daten werden vertraulich behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Die Daten für das Online-Mitgliederverzeichnis werden gesondert abgefragt.

**Sie haben noch Fragen?
Sprechen Sie uns gerne an!**

Forum Contracting e.V.
Neuer Zollhof 3, 40221 Düsseldorf
Telefon 0211 – 522 88 460
Telefax 0211 – 522 88 466
info@forum-contracting.de

SEPA-Lastschriftmandat

für Mitgliedsbeiträge des Forum Contracting e.V.

Forum Contracting e.V.
Neuer Zollhof 3
40221 Düsseldorf

Hiermit ermächtige ich das

Forum Contracting e.V., Neuer Zollhof 3, 40221 Düsseldorf
Gläubiger-ID-Nr.: DE2 8ZZZ 0000 25 25539

die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Forum Contracting e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin berechtigt, dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit zu widerrufen.

Name/Vorname

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Das Mandat
gilt ab sofort

Das Mandat gilt ab
folgendem Beitragsjahr: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Individuelle Mandatsreferenz: wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt

Datum

Unterschrift