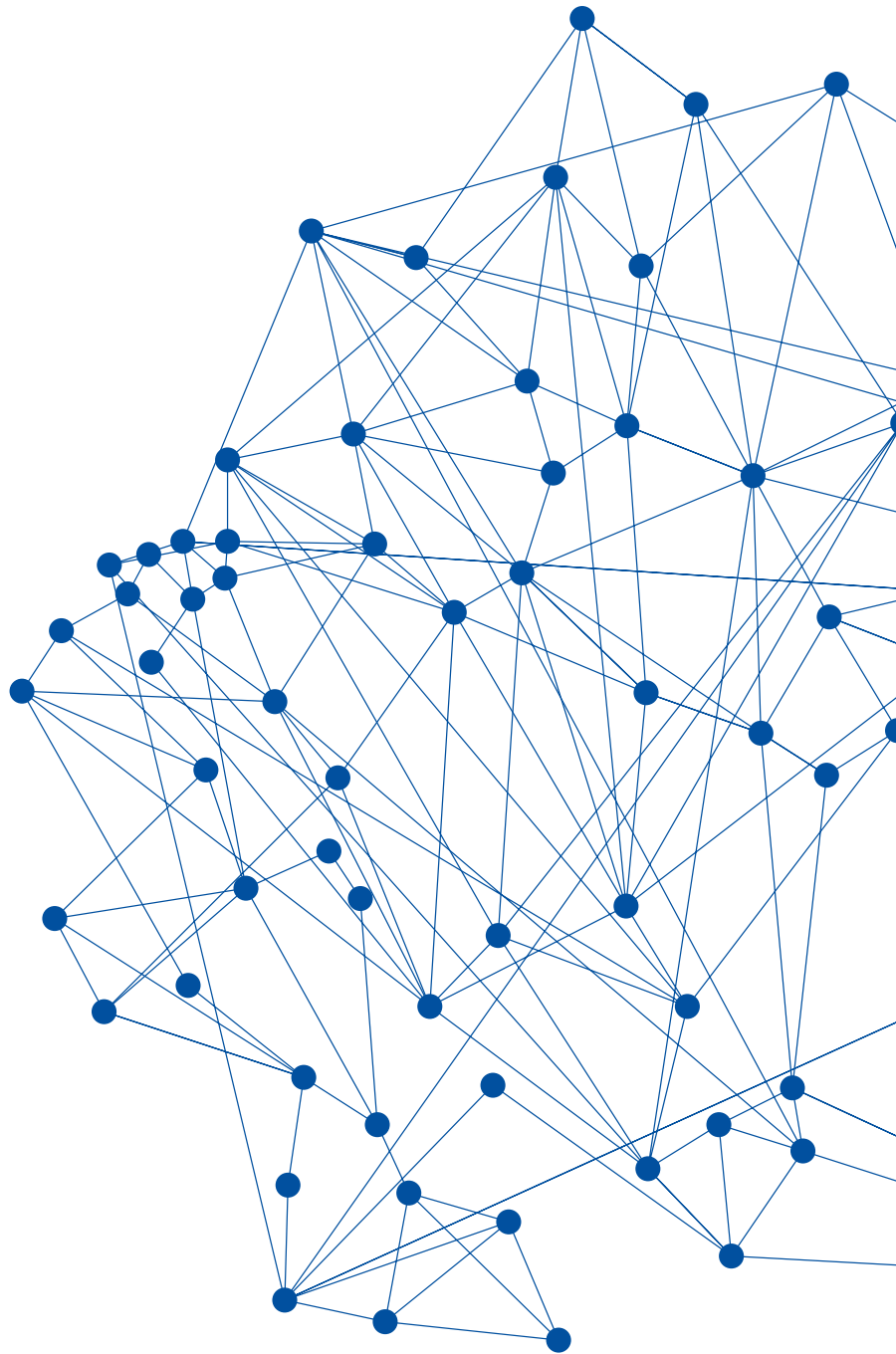




MARKETING CLUB  
MAINFRANKEN

## Aufnahmeantrag Mitgliedschaft PRO



**Wir sind die Marketing-Community.**



MARKETING CLUB  
MAINFRANKEN

## Aufnahmeantrag Mitgliedschaft PRO

- |   |              |  |
|---|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft PRO 1 | (1 Person)   | 290 €/Jahr + Aufnahmegebühr 100 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft PRO 2 | (2 Personen) | 490 €/Jahr + Aufnahmegebühr 150 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft PRO 3 | (3 Personen) | 690 €/Jahr + Aufnahmegebühr 200 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft PRO 5 | (5 Personen) | 990 €/Jahr + Aufnahmegebühr 300 € einmalig |

### 1. Anschrift (Rechnungsadresse)

MCM-Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Unternehmen/Organisation

Hauptansprechpartner/in

Position

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

Internet

E-Mail

### 2. Kontaktpersonen

**Kontakt 1** Vorname, Name

Position

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**Kontakt 2** Vorname, Name

Position

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**Kontakt 3** Vorname, Name

Position

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**Kontakt 4** Vorname, Name

Position

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**Kontakt 5** Vorname, Name

Position

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail



MARKETING CLUB  
MAINFRANKEN

## Aufnahmeantrag Mitgliedschaft PRO

### 3. Daten zum Unternehmen/zur Organisation

\_\_\_\_\_  
Gründungsjahr

\_\_\_\_\_  
Handelsregistereintrag (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Branche(n), Tätigkeitsfeld(er)

\_\_\_\_\_  
Mitgliedschaft(en) in anderen Organisationen/Berufsverbänden

### 4. Antrag und Zahlungsweise

Die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich an. Ich erkläre mich außerdem bereit, dass die o.g. Daten für verbandsinterne Zwecke (Mitgliederverzeichnis, Newsletter, Einladungen, u.ä.) vom Marketing-Club Mainfranken e.V. verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Überweisung nach Beitragsanforderung

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Marketing-Club Mainfranken e.V., Friedhofstraße 2, 97228 Rottendorf, (Gläubiger-ID DE31MCM000008765), wiederkehrende Zahlungen (u.a. Jahresbeitrag der Mitgliedschaft) bei Fälligkeit von meinem nachfolgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 5. Mitglied aufgenommen (wird vom Club ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vorstand

\_\_\_\_\_  
Vorstand