

Beitrittserklärung: Fördermitgliedschaft (juristische Person)

Hiermit erklären wir unter Anerkennung der Satzung (www.alumnite.de/verein/ATE_Satzung.pdf) den Beitritt als Fördermitglied (jur. Person) des gemeinnützigen Vereins Alumni Technische Fakultät Erlangen e.V. (ATE).

1. Allgemeine Angaben zum Unternehmen/zur Einrichtung

Bezeichnung des Unternehmens/der Einrichtung

Rechtsform der Einrichtung

AG, GmbH, GbR,...

--

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

Als umsatzsteuerbefreiter Unternehmer geben Sie hier bitte Ihre Steuernummer an.

--

Angaben zur Handelsregisteranmeldung

Handelsregisternummer

Je nach Rechtsform ist die Angabe der Handelsregisteranmeldung notwendig. Sollte Ihr Unternehmen über keine Handelsregisteranmeldung verfügen, lassen Sie das Feld bitte leer.

--

Zuständiges Amtsgericht

Je nach Rechtsform ist die Angabe des zuständigen Amtsgerichts notwendig. Sollte Ihr Unternehmen über keine Handelsregisteranmeldung verfügen, lassen Sie das Feld bitte leer.

--

2. Anschrift des Unternehmens/der Einrichtung

Straße mit Hausnummer

ggf. Abteilung

PLZ

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Land

Webseite

3. Vertreter des Unternehmens/der Einrichtung

Anrede Herr Frau

Akad. Grad, Titel

Vorname

Nachname

ggf. Abteilung

Position

Telefon

Fax

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift

4. Jährlicher Mitgliedsbeitrag

Informationen zum Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Fördermitglieder (jur. Person) wird als Jahresbeitrag (derzeit 200,00 Euro/Jahr) erhoben und in der Regel per Lastschrift eingezogen (bevorzugt). Das Formular für den Lastschrifteinzug finden Sie auf der letzten Seite der Beitrittserklärung.

Alternativ zum Einzug per Lastschrift kann der Mitgliedsbeitrag auch gegen Rechnungsstellung überwiesen werden. Der Mitgliedsbeitrag ist dann innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsstellung zur Zahlung fällig. Wenn keine Rechnungsstellung erfolgt oder wenn das Mitglied die Rechnung nicht erhält (z.B. aus zustellungstechnischen Gründen), so ist der Mitgliedsbeitrag aber spätestens zum 31.12. eines Jahres für das betreffende Jahr zur Zahlung an den ATE fällig:

Kontoinhaber	ATE e.V.
Geldinstitut	Sparkasse Erlangen
IBAN	DE 03 7635 0000 0029 0056 60
BIC	BYLADEM1ERH
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag [Unternehmen/Einrichtung] [JAHR]

Unabhängig vom Eintrittsdatum gilt der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr immer in voller Höhe.

Die Mitglieder können gemäß § 4 Abs. 2 der Satzung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres austreten. Der Austritt muss gegenüber der Geschäftsstelle schriftlich erklärt werden.

Ansprechpartner Buchhaltung für Rückfragen

Unabhängig von der Zahlungsart bitten wir um Nennung eines Ansprechpartners für Rückfragen im Zusammenhang mit dem Lastschriftverfahren (bzw. der Rechnungsstellung):

_____ <i>Vorname</i>	_____ <i>Nachname</i>
_____ <i>Rufnummer</i>	_____ <i>E-Mail</i>

ATE-Mitgliedsbeitrag: Rechnungsstellung

- Wir möchten den Mitgliedsbeitrag gegen Rechnungsstellung überweisen.
Bitte schicken Sie die Rechnung an folgende Adresse:

ATE-Mitgliedsbeitrag: SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen den

Alumni Technische Fakultät Erlangen e.V. (ATE)
Technische Fakultät der Universität Erlangen-Nürnberg
Erwin-Rommel-Straße 60, 91058 Erlangen

den **jährlichen Mitgliedsbeitrag (Fördermitglied, jur. Person) in Höhe von 200,00 Euro** jeweils zum 1. Oktober von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Alumni Technische Fakultät Erlangen e.V. (ATE) auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des ATE lautet: DE04ZZZ0000009456
Ihre Mandats-Nummer wird Ihnen mit der ersten SEPA-Belastung mitgeteilt.

* Erfolgt der Eintritt in den ATE nach dem 1. Oktober, wird der Beitrag für das laufende Jahr nach Bearbeitung der Beitrittserklärung in voller Höhe abgebucht. Der Kontoinhaber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Vollständige Anschrift

Angaben zum Geldinstitut

Name des Geldinstituts _____
BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort und Datum, Name und Unterschrift

Ort: _____	Datum: _____
Vor- und Nachname: _____ <i>(in Druckbuchstaben)</i>	
Unterschrift: _____	