



# Mitgliedsantrag für Unternehmen

Senden per Brief oder per E-Mail an: [info@emu-verband.de](mailto:info@emu-verband.de)

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im Europaverband mittelständischer Unternehmen und Verbände e. V. Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die nachfolgend bezeichnete Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen meines / unseres Kreditinstitutes. Alle Angaben sind Pflichtangaben.

### Zahlungspflichtiger:

Name der Firma: \_\_\_\_\_ Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Rechtsform:  Einzelfirma  GmbH  GmbH & Co. KG  OHG  KG  KgaA  AG  GbR  eG

Branche:  Handel  Handwerk  Gewerbe  Dienstleistung  Land- und Forstwirtschaft

### Inhaber / Geschäftsführer / Ansprechpartner:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land, Staat: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

**Internationale Bankkonto-Nummer:** (Angaben finden Sie auf Ihrer Bankkarte, oder erhalten diese von Ihrem Institut)

IBAN: \_\_\_\_\_ SWIFT / BIC: \_\_\_\_\_

### Zahlungsempfänger:

Name: Europaverband mittelständischer Unternehmen und Verbände e. V. (EMU e. V.)

Gläubiger-ID: DE37ZZZ00000144027

Straße, Nummer: Bachstraße 11 A

Postleitzahl, Ort: 82291 Mammendorf

Land: Deutschland

### Zahlungsart:

Zahlungen gemäß Beantragung / **Zahlungsgrund:** Mitgliedsbeitrag

### Zahlung per:

Lastschrifteinzug (siehe oben)  Rechnungsstellung

### Mitgliedschaftsart:

Existenzgründer / Einzelunternehmer / Unternehmen ohne Leistungen für Belegschaft

**Jahresbeitrag: 120,00 €**

Unternehmen mit Leistungen für Belegschaft

**Jahresbeitrag: 240,00 €**

### Mitgliedschaftsbeginn:

01. \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaftsdauer:

Meine / Unsere Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Mitgliedschaftsjahr, wenn die Mitgliedschaft nicht mit einer Frist von 3 Monaten (Eingang Verbandsverwaltung) zur nächsten Fälligkeit schriftlich gekündigt wird.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Wird von EMU eingetragen

VEP-Nummer: \_\_\_\_\_

Wird von EMU eingetragen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift