

# AUFNAHMEANTRAG



Ich beantrage die Mitgliedschaft bei „Der Mittelstand. BVMW e.V.“ (im Folgenden BVMW), Potsdamer Straße 7, 10785 Berlin.

## Allgemeine Angaben zur Organisation

|                               |         |                                 |                   |
|-------------------------------|---------|---------------------------------|-------------------|
| Name der Firma / Organisation |         | Rechtsform                      | USt.-ID           |
| Branche                       |         | Gründungsjahr                   | Mitarbeiteranzahl |
| Anschrift                     |         | PLZ                             | Ort               |
| Telefon                       | Telefax | Website                         |                   |
| E-Mail                        |         | E-Mail für den Rechnungsversand |                   |

## Alternative Rechnungsanschrift (falls erforderlich)

|           |     |     |
|-----------|-----|-----|
| Name      |     |     |
| Anschrift | PLZ | Ort |

## Gesetzlicher Vertreter

|                                      |              |                           |          |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------|----------|
| Funktion in der Firma / Organisation |              | Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) |          |
| Anrede                               | Titel        | Vorname                   | Nachname |
| Telefon                              | Mobiltelefon |                           | E-Mail   |

## Weiterer Ansprechpartner (optional)

|                                      |              |                           |          |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------|----------|
| Funktion in der Firma / Organisation |              | Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) |          |
| Anrede                               | Titel        | Vorname                   | Nachname |
| Telefon                              | Mobiltelefon |                           | E-Mail   |

## Mitgliedschaft und Beitrag

|                           |  |                                      |   |
|---------------------------|--|--------------------------------------|---|
| Beginn der Mitgliedschaft | Aufnahmebeitrag (zzgl. gesetzl. MwSt.) | Monatsbeitrag (zzgl. gesetzl. MwSt.) | Zahlungsweise<br><input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Halbjahr* <input type="checkbox"/> Quartal*<br>*Nur Lastschrift mit SEPA-Mandat möglich |
|---------------------------|--|--------------------------------------|---|

- Logo „BVMW-Mitgliedsunternehmen“:** Die Verwendung des BVMW-Mitgliedszeichens ist nur im Rahmen und unter Einhaltung der BVMW-Lizenzbedingungen gestattet. Diese stehen zum Download im Mitgliederbereich der BVMW-Homepage [www.bvmw.de](http://www.bvmw.de) zur Verfügung.
- Internet:** Die Kontaktdaten meines Unternehmens sollen auf der Homepage des BVMW präsentiert werden.

Der Antrag gilt durch den BVMW als angenommen, wenn innerhalb von vier Wochen keine Ablehnung des Antrags erfolgt. Als Mitglied habe ich Anspruch auf alle Dienstleistungen der beantragten Beitragsgruppe des BVMW. Diese Dienstleistungen können durch den BVMW auf Kreis- und Landesebene oder durch die Bundeszentrale erbracht werden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Beitragsordnung, die Wahlordnung und Verbandsschiedsgerichtsordnung in ihrer jeweils geltenden Fassung an ([www.bvmw.de/der-bvmw/satzung-und-ordnungen/satzung.html](http://www.bvmw.de/der-bvmw/satzung-und-ordnungen/satzung.html)). Das Mitgliedsjahr und die Mitgliedschaft beginnt mit der satzungsgemäßen Antragstellung. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens zwei Jahre. Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ende des Mitgliedjahres schriftlich, adressiert an die Bundeszentrale des BVMW gekündigt wird. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft unabhängig von der Übernahme etwaiger Verbandsämter und -funktionen ist.

|           |              |
|-----------|--------------|
| Ort/Datum | Unterschrift |
|-----------|--------------|

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den BVMW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BVMW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Gläubigeridentifikationsnummer des BVMW: **DE74ZZZ00000011635**  
Die Mandatsreferenz wird bei Erfassung in unsere Datenbank erstellt und schriftlich mitgeteilt.

|              |                          |
|--------------|--------------------------|
| Kontoinhaber | Name des Kreditinstituts |
| IBAN         | BIC                      |
| Ort/Datum    | Unterschrift             |

|                   |                |                 |
|-------------------|----------------|-----------------|
| BVMW-Repräsentant | Beitragsgruppe | Mitgliedsnummer |
|-------------------|----------------|-----------------|