

Engagierte Arbeitgeber e.V.

Mitgliedsantrag Projekt VERA



Engagierte Arbeitgeber e.V.

z. H. Christian Schmitt

Am Sender 5

56070 Koblenz

Ja, wir wollen dem Engagierten Arbeitgeber e.V. beitreten und beantragen hiermit die Projektmitgliedschaft im Projekt VEREINIGUNG ENGAGierter REGIONALER ARBEITGEBER (VERA). Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 350,00 €.

Organisation

Name

Webseite (falls vorhanden)

Strasse und Hausnummer

PLZ und Stadt

Mitarbeiterzahl zum Zeitpunkt des Eintritts

☐ gemeinnützig

☐ nicht gemeinnützig

Persönliche Angaben Ansprechpartner

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Inhaber oder Vertretungsberechtigter:

Name

Vorname

Position

E-Mail

Straße/Hausnummer

PLZ, Ort

Tel. privat

Tel. geschäftlich/Handy

Ort, Datum

Unterschrift

Engagierte Arbeitgeber e.V.

SEPA Lastschriftmandat



Name des Vereins: Engagierte Arbeitgeber e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002924188

Mandatsreferenz: Engagierte Arbeitgeber [Mitgliedsnummer]

Ich ermächtige den Engagierte Arbeitgeber e.V., den jeweils fälligen Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Projekt VEREINIGUNG ENGAGierter REGIONALER ARBEITGEBER (VERA) von aktuell 350,00 EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Engagierte Arbeitgeber e.V. 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.

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung die angegebenen Daten gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mit Abgabe des Mandats erklärt sich das Mitglied damit einverstanden.

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen) :

Name des Kontoinhabers

Name der Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift