



Beitrittserklärung
einfach per Post oder per
E-Mail an info@mc-mittelhessen.de an uns!

Beitrittserklärung - Firmenmitgliedschaft

Eintritt zum 1.
(Monat / Jahr)

Beitragsformen: (bitte ankreuzen)

- Firmenmitgliedschaft A (UM 17):** **2.600,00 €**
Clubleistungen:
 - 7 Ansprechpartner können benannt werden
 - diverse Fachzeitschriften*) im Abo für 7 Personen
 - einfaches Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung
- Firmenmitgliedschaft B (UM 15):** **1.650,00 €**
Clubleistungen:
 - 5 Ansprechpartner können benannt werden
 - diverse Fachzeitschriften*) im Abo für 5 Personen
 - einfaches Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung
- Firmenmitgliedschaft C (UM11):** **450,00 €**
Clubleistungen:
 - 1 Ansprechpartner kann benannt werden
 - diverse Fachzeitschriften*) im Abo für 1 Person
 - einfaches Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung

*) Fachzeitschriften: absatzwirtschaft, Werben & Verkaufen, Horizont

Beitragszahlung:

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 15. Januar fällig. Erfolgt der Eintritt im Laufe eines Geschäftsjahres (01.01. – 31.12.) wird für das erste Jahr nur ein anteiliger Mitgliedsbeitrag mit monatlicher Abstufung berechnet. Bei Eintritt in den Verein wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 100,00 € erhoben. Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30.09. des Vorjahres eine schriftliche Kündigung vorliegt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die interne Verwaltung beim Marketing-Club Mittelhessen e. V. und beim Deutschen Marketing-Verband e. V. im Mitgliederverzeichnis gespeichert werden. Sollten auf Veranstaltungen Fotos angefertigt werden, erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese auf unserer Website veröffentlicht werden dürfen. Sollte die Veröffentlichung meines Fotos nicht gewünscht sein, so werde ich dies unmittelbar vor dem Fotografieren aussprechen.

Satzung: Bitte schicken Sie mir eine Satzung per E-Mail zu.

.....
Firma

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ/Ort

.....
Website

.....
Facebook

.....
Instagram

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



Beitrittserklärung - Firmenmitgliedschaft - Anlage 1 -

Bitte tragen Sie hier die Namen der Personen aus Ihrem Unternehmen ein, die die Leistungen des Clubs im Rahmen Ihrer Firmenmitgliedschaft in Anspruch nehmen:

Firmenmitgliedschaft A:

1.)	Name	Vorname	Geburtstag
	Position	Tel.	E-Mail
2.)	Name	Vorname	Geburtstag
	Position	Tel.	E-Mail
3.)	Name	Vorname	Geburtstag
	Position	Tel.	E-Mail
4.)	Name	Vorname	Geburtstag
	Position	Tel.	E-Mail
5.)	Name	Vorname	Geburtstag
	Position	Tel.	E-Mail
6.)	Name	Vorname	Geburtstag
	Position	Tel.	E-Mail
7.)	Name	Vorname	Geburtstag
	Position	Tel.	E-Mail



Beitrittserklärung - Firmenmitgliedschaft - Anlage 2-

Firmenmitgliedschaft B:

1)
Name Vorname Geburtstag
.....
Position Tel. E-Mail

2)
Name Vorname Geburtstag
.....
Position Tel. E-Mail

3)
Name Vorname Geburtstag
.....
Position Tel. E-Mail

4)
Name Vorname Geburtstag
.....
Position Tel. E-Mail

5)
Name Vorname Geburtstag
.....
Position Tel. E-Mail

Firmenmitgliedschaft C:

1)
Name Vorname Geburtstag
.....
Position Tel. E-Mail

Daten zum Unternehmen

Branchenzugehörigkeit

- Investitionsgüterindustrie
- Konsum-/Gebrauchsgüterindustrie
- IT- Industrie
- Handel u. Vertriebsniederlassungen
- Handwerk
- Marketing-Services, Agenturen
- Unternehmensberatung
- Wissenschaft & Lehre
- Schulung, Training
- Finanzdienstleistung, Versicherung
- Medien
- Transport, Verkehr, Logistik
- Hotellerie, Gastronomie, Touristik
- Freie Berufe
- Sonstige:

Umsatz in Euro

- bis 1 Mio.
- 1- 5 Mio.
- 6- 50 Mio.
- 51- 250 Mio.
- über 250 Mio.

Anzahl der Beschäftigten

- bis 10
- bis 30
- bis 50
- bis 100
- bis 500
- bis 1000
- über 1000



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Marketing-Club Mittelhessen e. V. widerruflich, die ein-malige Aufnahmegebühr und den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Marketing-Club Mittelhessen e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09MCM00000495574

Mandatsreferenz: wird Ihnen mit der postalischen Anmeldebestätigung mitgeteilt

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Straße des Kontoinhabers

.....
PLZ und Ort des Kontoinhabers

.....
Kreditinstitut

____ _
BIC

DE ____ _
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift