

Aufnahmeantrag für das Netzwerk „Sportkompetenz Dortmund“

Die vollständigen Informationen zur Mitgliedschaft finden Sie unter: www.sportkompetenz-dortmund.de/aufnahme

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Netzwerk „Sportkompetenz Dortmund“ werden

Die Mitgliedschaft ist kostenpflichtig. Jedem Mitglied werden folgende Rechte eingeräumt:

- Werbliche Nutzung des „Sportkompetenz Dortmund“-Logos auf der eigenen Unternehmenswebsite, Briefbögen, Visitenkarten etc.
- Unternehmensvorstellung auf der Website der „Sportkompetenz Dortmund“
- Veröffentlichung von Unternehmens-News auf der Webseite www.sportkompetenz-dortmund.de
- Teilnahme an den regelmäßigen Netzwerktreffen
- Teilnahme an allen Veranstaltungen des Netzwerks

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **€ 600,00 pro Jahr (€ 50,00 pro Monat)** zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer und wird per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.

Die Mitgliedschaft ist fristgerecht drei Monate vor Jahresende zu kündigen.

Die Kündigung muss schriftlich durch das Netzwerk bestätigt werden.

Persönliche Angaben des Antragstellers:

Firma:

Ansprechpartner:

Frau

Herr

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

Berufliche Position:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

E-Mail-Adresse:

URL:

Die Mitgliedschaft im oben genannten Netzwerk wurde mir empfohlen von:

Titel:

Name, Vorname:

Firma:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Unternehmensdaten

Unternehmensform:

Branche:

Geschäftsführer:

Anzahl der Mitarbeiter:

Prozentualer Unternehmensumsatz im Bereich Sport, 2014:

2015:

SEPA-Lastschriftmandat für das Netzwerk Sportkompetenz Dortmund

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

Ich /Wir möchte/n Mitglied des Netzwerks „Sportkompetenz Dortmund“ werden

Hiermit ermächtige/n ich/wir das Netzwerk „Sportkompetenz Dortmund“ die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Netzwerk „Sportkompetenz Dortmund“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontodaten:

Name des Kontoinhabers:

IBAN: D E

Kreditinstitut:

Rechtsverbindliche Unterschrift: _____

(Name in Klarschrift): _____

Ort:

Datum:

Bitte senden sie das ausgefüllte und unterschriebene Formulare – vorzugsweise als Scankopie an:

E-Mail: info@sportkompetenz-dortmund.de