

Bundesverband Aquakultur
c/o Kieler Wirtschaftsförderungs-
und Strukturentwicklungs GmbH
Wissenschaftspark Kiel
Fraunhoferstr. 2-4
24118 Kiel

Antrag auf Mitgliedschaft

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 15 € / Jahr
Studenten, Auszubildende | <input type="checkbox"/> 750 € / Jahr
Beschäftigtenzahl* bis 50 Mitarbeiter |
| <input type="checkbox"/> 90 € / Jahr
Privatpersonen | <input type="checkbox"/> 1.000 € / Jahr
Beschäftigtenzahl* ab 51 Mitarbeiter |
| <input type="checkbox"/> 90 € / Jahr
Beschäftigtenzahl* bis 2 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> 300 € / Jahr
Schulen, Hochschulen, Institute, etc. |
| <input type="checkbox"/> 200 € / Jahr
Beschäftigtenzahl* bis 5 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft
mit selbst festgelegtem Jahresbeitrag
(ab 2.000 €) |
| <input type="checkbox"/> 350 € / Jahr
Beschäftigtenzahl* bis 10 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> _____ € |
- * Anzahl der Gehaltsempfänger

Mitgliedsjahr: Das Mitgliedsjahr beginnt am 01. des Eintrittsmonats und ist schriftlich kündbar bis zum September des Jahres und endet zum 31. Dezember des Jahres. Der Beitrag wird jährlich fällig.

Antragsteller

(bitte leserlich ausfüllen und per Post zurück senden)

Firma / Verein / Institution	Vor- und Nachname des Ansprechpartners
Straße und Nr.	PLZ und Ort
Telefonnummer	Telefaxnummer
E-Mail	Internet
Beschäftigtenzahl	Gründungsjahr

Rechnungsempfänger, falls nicht identisch mit Antragsteller

Firma	Vor- und Nachname
Straße und Nr.	PLZ und Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bundesverband Aquakultur e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Aquakultur e.V. 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kreditinstitut (Name und BIC (8 oder 11 Stellen):	IBAN des Zahlungspflichtigen
---	------------------------------

Kontoinhaber, falls nicht identisch mit Antragsteller

Name / Firma des Kontoinhabers	Unterschrift des Bevollmächtigten
--------------------------------	-----------------------------------

Im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft im Bundesverband Aquakultur erklären Sie sich hiermit einverstanden, dass der Verband Ihren Firmennamen bzw. Ihren privaten Namen (wenn Sie als Privatperson Mitglied sind) und Ihr Logo für Veröffentlichungen (z. B. Webseite), Pressearbeit sowie Akquisition (z. B. Werbung neuer Mitglieder) verwenden darf. Sollten Sie sich damit nicht einverstanden erklären, streichen Sie bitte diesen Absatz.

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Bundesverbands Aquakultur an.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift, ggf. Stempel der Firma
-------------------	--