

**Interner Vermerk:**

Aufgenommen am:

Mitgliedsnummer:



Wirtschaftsclub  
Neuried e.V.

---

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Wirtschafts-Club Neuried e.V.

### A. Als Einzelperson (Selbständige, Freie Berufe etc.)

Titel, Name	Vorname	Geburtsdatum
Geschäftsadresse	Wohnadresse	Unternehmen / Branche

### B. Als Unternehmen (Kapitalgesellschaften, OHGs, KGs, etc.)

Name des Unternehmens	Sitz des Unternehmens	Branche
vertreten durch (Name, Vorname)		Wohnadresse

### Kommunikation

URL Homepage / Facebook:	Telefon:
Email:	Mobil (opt.):

- A. Ich zahle den regulären Beitrag als Einzelperson (49 € / Person jährlich)
- B. Ich zahle den regulären Beitrag als Kapitalgesellschaft / OHG / KG (99 € / Unternehmen jährlich)
- Ich möchte mehr unterstützen und zahle \_\_\_\_\_ € jährlich.

Den Inhalt der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Die o.g. Mail-Adresse wird als Korrespondenz-  
adresse im Sinne des §14 Abs.2 der Satzung bestimmt. Die Daten werden ausschließlich im Rahmen des  
Vereinszwecks verwendet. Personenbezogene Daten dienen ausschließlich der internen Mitgliederverwal-  
tung.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



---

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

zu Gunsten von

WIRTSCHAFTS-CLUB NEURIED E.V.

Gautinger Straße 3

82061 Neuried

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000197394

### A. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Wirtschafts-Club Neuried e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### B. SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Wirtschafts-Club Neuried e.V., die beschriebenen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wirtschafts-Club Neuried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### C. Bankverbindung

IBAN

BIC

Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort

Kontoinhaber

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung des Betrags.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Wirtschafts-Club Neuried e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
ggf. abweichender Kontoinhaber



## Datenschutzblatt

Ich bitte um Veröffentlichung meiner wie im Folgenden definierten Daten auf der Homepage des Wirtschafts-Clubs Neuried e.V. ([www.wcn.de](http://www.wcn.de)) oder auf den mit ihr verbundenen Seiten der Social Media (z.B. Facebook, Twitter, LinkedIn, Xing etc.). Einen Anspruch auf Vollständigkeit schließe ich ebenso wie einen Rechtsanspruch auf die Veröffentlichung aus.

Name des Unternehmens:

Rechtsform:

vertreten durch:

Geschäftsort und -adresse:

Branche:

Homepage:

Email:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

Eigene Beschreibung des Unternehmens:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Formula ausfüllen, signieren und per Mail an [office@wcn.de](mailto:office@wcn.de) senden.

Alternativ: Nach dem Ausfüllen ausdrucken und per Fax an 089 / 2186 9587.

Oder per Post an Wirtschafts-Club Neuried e.V., Gautinger Str. 3, 82061 Neuried