



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V.

Mitgliedsdaten

Firmenname:	_____		
Vor- & Nachname:	_____	Sitz, Straße HNr.:	_____
HR-Nummer:	_____	Sitz, PLZ Ort:	_____
Ansprechpartner/in:	_____	E-Mail:	_____
Tel., Festnetz:	_____	Tel., mobil:	_____
Website:	_____	Umsatzklasse:	_____
Betriebsstätte:	_____		

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Zwecken bin ich/sind wir einverstanden. Die Satzung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie bei Aufnahme als verbindlich an.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA Lastschriftverfahren (erstmalig zum Folgemonat des Monats, zu dem die Beitrittserklärung zugegangen ist; jeder weitere Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt satzungsgemäß, aktuell im Januar eines Jahres).

Hinweis: Überweisung ist nur bei jährlicher Zahlweise möglich.

- | | | | |
|--------------------------|--|----------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Umsatzklasse 1, Netto-Jahresumsatz 000 Tsd. – 200 Tsd. € p.a., | Monatsbetrag: | 37,50 € |
| <input type="checkbox"/> | Umsatzklasse 2, Netto-Jahresumsatz 200 Tsd. – 500 Tsd. € p.a., | Monatsbetrag: | 75,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Umsatzklasse 3, Netto-Jahresumsatz 500 Tsd. – 1 Mio. € p.a., | Jahresbeitrag: | 1350 € |
| <input type="checkbox"/> | Umsatzklasse 4, Netto-Jahresumsatz über 1 Mio. € p.a., | Jahresbeitrag: | 1900 € |

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Bei Kapitalgesellschaften ist der Handelsregisterauszug und eine Kopie des Personalausweises einer vertretungsberechtigten Person als Anhang beizufügen.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger:

Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V. (FvLEAG)

Richard-Sorge Straße 78

10249 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE15ZZZ00002131953

Mandatsreferenz:

(Mitgliedsnummer – wird vom FvLEAG eingetragen und bei Lastschrift auf dem Bank-Datenträger angegeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V. (FvLEAG) die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V. (FvLEAG) 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.

Wiederkehrende Zahlung

monatlich

/

vierteljährlich

/

jährlich

im Voraus

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel