

Antrag auf Mitgliedschaft

als Fördermitglied im Verein zur Förderung des Handels, Handwerks und der Industrie e. V. (VFHI)



Eingetragen im Vereinsregister beim
Amtsgericht Chemnitz (VR 3749)
VFHI e. V.

Erfenschlager Str. 19 · 09125 Chemnitz
Tel.: 0371 38 28 040 · Fax: 0371 38 28 025
info@vfhi.de · www.vfhi.de

I. Antragsteller/in

Name / Vorname / Firma	
Zusatz	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	Telefax
E-Mail-Adresse	
Beginn der Mitgliedschaft	

Vermittler (Stempel)

Vermittler-Nr.

Eingereicht über (z. B. Versicherer):

Versand der Mitgliedsbestätigung und Beitragsrechnung		
<input type="checkbox"/> direkt an Mitglied	<input type="checkbox"/> über Vermittler/in	<input type="checkbox"/> direkt an Mitglied/Kopie an Vermittler/in
<input type="checkbox"/> Versand per Post	<input type="checkbox"/> Versand per E-Mail	
E-Mail-Adresse Mitglied (falls abweichend)		
E-Mail-Adresse Vermittler		

II. Mitglied

- Unternehmen (Personen- oder Kapitalgesellschaft) Natürliche Person (Selbständiger, freiberuflich Tätiger, Geschäftsführer oder Vorstand einer Personen- /Kapitalgesellschaft, leitender Angestellter*)

III. Art des Unternehmens

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Produktion/Industrie |
| <input type="checkbox"/> Groß-/Außenhandel | <input type="checkbox"/> Freie Berufe | <input type="checkbox"/> Land-/ Forstwirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistungen | <input type="checkbox"/> Medien | <input type="checkbox"/> Sonstiges Gewerbe |

IV. Mitgliedsbeitrag

<input type="checkbox"/> Ich/Wir zahle/n jährlich einen Mitgliedsbeitrag von 28,00 € .
<input type="checkbox"/> Ich/Wir zahle/n einen einmaligen Mitgliedsbeitrag (Einmalbeitrag) von 75,00 € . <small>Mit der Zahlung des Einmalbeitrages gilt die Mitgliedschaft für die gesamte Laufzeit als bezahlt. Weitere Beiträge werden dann nicht mehr erhoben!</small>
<input type="checkbox"/> Ich/Wir bin/sind bereits Mitglied im <input type="checkbox"/> VFMW e. V. <input type="checkbox"/> VMW e. V. <input type="checkbox"/> IGUS e. V. <input type="checkbox"/> hpv e. V. <input type="checkbox"/> AMB e. V. und beantrage/n insofern die beitragsfreie Zweitmitgliedschaft im VFHI e. V. gem. § 5 Absatz 3 der Satzung. Meine/Unsere Mitgliedsnummer lautet: <input type="text"/>

Die Satzung und Beitragsordnung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne/n ich/wir für mich/uns verbindlich an. Die Satzung und Beitragsordnung kann/können ich/wir jederzeit in einer der Geschäftsstellen des Vereins einsehen. Auf Anforderung erhalte/n ich/wir auch ein Exemplar der Satzung und Beitragsordnung zugesandt. Ich/wir erfülle/n die satzungsgemäßen Voraussetzungen für die Aufnahme in den VFHI e. V.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem im Aufnahmeantrag bzw. in der Aufnahmebestätigung genannten Termin. Sie kann jederzeit zum Ende des Monats, der auf den Monat folgt, in dem der Austritt erklärt wird, beendet werden.

Bei Inanspruchnahme von Kollektivrahmen- bzw. Gruppenversicherungsverträgen des VFHI e. V. mit verschiedenen Versicherungsgesellschaften (Abschluss von begünstigten Versicherungsverträgen) erkläre/n ich/wir hiermit gleichzeitig meinen/unseren Beitritt zu dem jeweils betreffenden Kollektivrahmen- bzw. Gruppenversicherungsvertrag zwischen dem VFHI e. V. und der betreffenden Versicherungsgesellschaft und erkläre/n weiter, ihn als verbindlich anzuerkennen. Ich/Wir bevollmächtige/n den VFHI e. V., mich/uns anhand dieses Aufnahmeantrages zu dem betreffenden Kollektivrahmen- bzw. Gruppenversicherungsvertrag anzumelden und entsprechende Erklärungen für mich/uns abzugeben. Die Vertreterbefugnis erstreckt sich jedoch nicht auf den Empfang der Versicherungsleistungen und die Änderungen des Bezugsrechts. Die Beiträge für diese Versicherung/en werden von der jeweiligen Versicherungsgesellschaft direkt im Lastschriftverfahren erhoben.

Ort/Datum

Stempel, Unterschrift

V. Beitragszahlung

- Lastschriftverfahren gemäß gesondertem **SEPA-Basislastschriftmandat** für Mitgliedsbeiträge und Gebühren bis auf Widerruf
- Ich überweise nach Erhalt meiner Aufnahmebestätigung unter Angabe der dort angegebenen Mitgliedsnummer den Beitrag auf das Konto des VFHI e. V.

SEPA-Basislastschriftmandat zum Antrag auf Mitgliedschaft im VFHI e. V. von

Name, Vorname / Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Zahlungsempfänger:

Verein zur Förderung des Handels, Handwerks und der Industrie e. V. (VFHI)

Erfenschlager Str. 19

09125 Chemnitz

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE17ZZZ00000041567

Kontoinhaber = Antragsteller auf Mitgliedschaft

Daten des Kontoinhabers (nur auszufüllen, wenn nicht Antragsteller):

Name, Vorname / Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Ich/wir ermächtige/n den VFHI Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VFHI auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mir/uns der SEPA Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird. Dazu wird mich/uns der VFHI vor dem ersten bzw. einmaligen Einzug einer SEPA-Basislastschrift informieren und mir/uns meine/unsere Mandatsreferenznummer mitteilen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung:

Einmallastschrift wiederkehrende Lastschrift

IBAN

Geldinstitut

BIC

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers