

Innovation Hub Bergisches RheinLand e.V. (InnoHub e.V.)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Innovation Hub Bergisches RheinLand e.V.
zum _____.

| | | | |
|---------------|-------|----------------|-------|
| Organisation: | _____ | Unterzeichner: | _____ |
| Straße: | _____ | Position: | _____ |
| PLZ: | _____ | Telefon: | _____ |
| Ort: | _____ | E-Mail: | _____ |

Mitgliedsarten gem. §3 der Satzung: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ordentliche Mitglieder Stufe 1 (Startup) | Jahresbeitrag: 2.500,- EUR |
| <input type="checkbox"/> Ordentliche Mitglieder Stufe 2 | Jahresbeitrag: 7.500,- EUR |
| <input type="checkbox"/> Ordentliche Mitglieder Stufe 3 | Jahresbeitrag: 15.000,- EUR |
| <input type="checkbox"/> Ordentliche Mitglieder Stufe 4 | Jahresbeitrag: 25.000,- EUR |
| <input type="checkbox"/> Ordentliche Mitglieder Stufe 5 | Jahresbeitrag: _____ |
| <input type="checkbox"/> Förderer | Förderbeitrag: _____ |

Zahlungsart: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Zahlung per Überweisung nach Rechnungsstellung
 Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat

Geschäftsführer: Torsten Winterberg &
Tom Frenzel

VR 20189

Amtsgericht Köln

Vorstand:

Bernhard Opitz (1.Vors.),

Prof. Dr. Klaus Becker, Joern Bielenberg,

Thomas Brück, Wolfgang Cieplik

Gefördert durch:



Durch meine Unterschrift erkenne ich die (beiliegende) Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Vertreters der Mitgliedsorganisation

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: _____

Mandatsreferenz (Name der Mitgliedsorganisation):

Ich ermächtige den Innovation Hub Bergisches RheinLand e.V. Gummersbach, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (15.01.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Geschäftsführer: Torsten Winterberg & Tom Frenzel

VR 20189

Amtsgericht Köln

Vorstand:

Bernhard Opitz (1.Vors.),

Prof. Dr. Klaus Becker, Joern Bielenberg,

Thomas Brück, Wolfgang Cieplik

Gefördert durch:

