



INTERESSENVERBAND MITTELSTÄNDISCHER UNTERNEHMEN UND
FREIER BERUFE e.V. - IMU
Kaflerstraße 6 - D-81241 München
Tel. +49 (0) 89 - 38 98 94 56
Fax +49 (0) 89 - 38 98 94 60
e-mail: info@imuverband.de
www.imuverband.de

Aufnahmeantrag - Arbeitgeberverband

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als ordentliches Mitglied mit Wirkung ab 01. _____ 201__ in die u.g. Sektion (bzw. zum nächsten Monatsersten) im INTERESSENVERBAND MITTELSTÄNDISCHER UNTERNEHMEN UND FREIER BERUFE e.V. - IMU

Jährlicher Mitgliedsbeitrag im Einzugsermächtigungsverfahren: Die Höhe des Jahresbeitrages* richtet sich nach dem erzielten **Jahresumsatz** des Vorjahres (freiwillige Selbsteinschätzung)

Jahresumsatz des Vorjahres (freiwillige Selbsteinschätzung)

- bis EURO 3 Mio.: EURO 120,- *
 bis EURO 15 Mio.: EURO 180,- *
 über EURO 15 Mio.: EURO 240,- *

- Sektion I: Unternehmen - Handel und Dienstleistung
 Sektion II: Unternehmen - Handwerk - Industrie - Sonstige Unternehmen
 Sektion III: Freie Berufe

Zahl der Mitarbeiter: _____ (wenn keine genaue Angabe möglich ist, reicht Schätzung)

Art der ausgeübten Tätigkeit: _____ (z.B. Bauunternehmer, Steuerberater, o.ä.)

Name / ggf. Firmenstempel	Rechtsform <input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> Partnerschaft <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> GmbH & Co KG	<input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> e.G. <input type="checkbox"/> e.V. <input type="checkbox"/> BGB-Gesellschaft <input type="checkbox"/> _____
Vor- und Zuname, ggf. Titel der vertretungsberechtigten Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Vorstand / Partner	Geburtsdatum	
Vor- und Zuname, ggf. Titel der vertretungsberechtigten Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Vorstand / Partner	Geburtsdatum	
Straße / Hausnr.	Telefon/Telefax	
PLZ / Ort	E-Mail/Internet	

SEPA-Lastschriftenverfahren - SEPA-Lastschriftmandat. Gläubiger ID: DE95ZZZ0000632057. Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich/wir ermächtige/n den IMU e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von IMU e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sofern Kontoinhaber und Inhaber der Mitgliedschaft abweichen, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die o.g. Mitgliedschaft. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Genauere Bezeichnung des Geldinstituts	PLZ	Ort	IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Unterschrift des Kontoinhabers, wenn dieser nicht Mitglied ist			Name des Kontoinhabers, wenn dieser nicht Mitglied ist (in Druckbuchstaben)

Datenschutzklausel

Ich/wir ermächtige(n) den Verband, die im Zusammenhang mit der beantragten Aufnahme stehenden Daten zu speichern, soweit dies zur üblichen Betreuung und zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaftsbeziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Erklärung

Ich/wir versichere(n) die Richtigkeit bzw. Vollständigkeit vorstehender Angaben und erkenne(n) Ziele, Beschlüsse und Satzung des Verbandes als verbindlich an. Der für den gewählten Verband maßgebliche Mitgliedsbeitrag wird entrichtet wie oben angekreuzt. Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag und als solcher im voraus zu entrichten. Die Zahlung erfolgt durch das Lastschriftverfahren zu Anfang eines jeden Jahres. Bei Nichtteilnahme am Lastschriftverfahren erhöht sich der Mitgliedsbeitrag um € 6 p.a. Bei Beginn der Mitgliedschaft ist der Beitrag für das anteilige Kalenderjahr zu entrichten. Mit der ersten Beitragszahlung ist eine einmalige **Aufnahmegebühr in Höhe von EURO 20,00** fällig.

Datum _____

Stempel _____

Unterschrift _____