

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**Einzelmitgliedschaft Firmenmitgliedschaft

Name des Antragstellers _____ geb. _____

Beruf/Position _____

Firmenname _____

Firmenaktivitäten _____

Firmenadresse _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Privatanschrift _____

Telefon/Mobil _____

Interessen Sport Kultur Kulinarik Sonstiges _____

Auf Empfehlung von _____

Korrespondenzadresse E-Mail Privat GeschäftMitgliederbereich: (Internetseite) Möchten Sie im geschlossenen Mitgliederbereich in der Mitgliederliste erscheinen?
Genannt werden Name, Firma/Branche. Ja NeinPartnercard Ja Nein**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 38 ZZZ 00000716600

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den Business Club Stuttgart Schloss Solitude, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Business Club Stuttgart Schloss Solitude 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Nr _____ PLZ, Ort _____

IBAN DE _____ BIC _____

Der Antragsteller hat die Mitgliedsbedingungen des Business Club Schloss Solitude zur Kenntnis genommen und akzeptiert diese mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags.

Datum, Ort und Unterschrift des Antragstellers _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers _____