



EMA

Euro-Mediterran-Arabischer Länderverein
المنظمة العربية الأورومتوسطية للتعاون الإقتصادي
Euro-Mediterranean-Arab Association

EMA e.V.
Deichstraße 19, 20459 Hamburg
Tel: +49 (0) 40-609 455 4-30
Fax: +49 (0) 40-609 455 4-39
Mail: info@ema-germany.org
www.ema-germany.org

Beitrittserklärung für Unternehmen und Institutionen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur EMA Euro-Mediterran-Arabischer Länderverein e.V.

Name der Firma/Institution	
Branche	
Vertreten durch: Titel, Name, Vorname	
Geburtsdatum	Position
Dienstliche Adresse	
Private Adresse	
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Tel., Fax	Tel., Fax
Mobil	Mobil
E-Mail	E-Mail
Website	Website

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Angaben im Mitgliederverzeichnis der EMA veröffentlicht und im Falle von seriösen Anfragen von Dritten herausgegeben werden. Angaben, die nicht veröffentlicht werden sollen, habe ich eingeklammert. Ich habe die Satzung, die mir ausgehändigt wurde oder die ich von der EMA-Homepage heruntergeladen habe, gelesen und erkenne sie an.

Ich benötige eine Spendenquittung.

Postalische Mitteilungen sollen an meine (bitte ankreuzen)
 dienstliche private Adresse geschickt werden.

Mitgliedsbeiträge in € (Bitte Betrag eingeben bzw. ankreuzen)

Mindestbeitrag für Unternehmen			
bis 10 Mitarbeiter: 500,-	<input type="text"/>	ab 250 Mitarbeiter: 2.000,-	<input type="text"/>
11 – 50 Mitarbeiter: 1.000,-	<input type="text"/>	Großunternehmen: 3.000,-	<input type="text"/>
ab 51 Mitarbeiter: 1.500,-	<input type="text"/>	Fördermitgliedschaft* nach Vereinbarung	<input type="text"/>
Mindestbeitrag für Institutionen		Staatl. Einrichtungen: ab 500,-	<input type="text"/>
		Zivilgesellschaftl. Einrichtungen (Vereine, NGOs, etc.): ab 250,-	<input type="text"/>

Den gewählten Jahresbeitrag werde ich auf das Konto der EMA (IBAN: DE58200400000171075500) bei der Commerzbank AG (BIC: COBADEFFXXX) überweisen oder durch die EMA vom unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einziehen lassen.

Der Jahresbeitrag deckt vom Datum der Beitrittserklärung zwölf Monate der Mitgliedschaft ab. Die Kündigung ist lt. §5 der Satzung drei Monate vor Ablauf der Jahresfrist dem Vorstand schriftlich einzureichen.

Mein Beitritt zur EMA wurde betreut von

Ort, Datum, Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die EMA bis auf Widerruf zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags vom u.g. Konto

Kontoinhaber	Name der Bank
IBAN	BIC

Ort, Datum, Unterschrift:

* nach Vereinbarung: Die Mitgliedschaft in der EMA ist Voraussetzung für Ihre Förderung. Wenn Sie Interesse haben, als Fördermitglied der EMA zu agieren, wird die Geschäftsführung gern Kontakt mit Ihnen aufnehmen. Wir bedanken uns für Ihr Interesse!

