

Mitgliedschaft CNA e.V. | Antrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im CNA e.V. Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Art der Mitgliedschaft & der Anzahl der Mitarbeiter | gesamt | bei Unternehmen. Für persönliche Mitglieder ist eine persönliche E-Mail-Adresse erforderlich.

- | | | |
|--|------|---------|
| ☐ Unternehmen bis 10 Mitarbeiter | Euro | 300,- |
| ☐ Unternehmen 11 bis 50 Mitarbeiter | Euro | 500,- |
| ☐ Unternehmen 51 bis 250 Mitarbeiter | Euro | 750,- |
| ☐ Unternehmen ab 251 Mitarbeiter | Euro | 1.000,- |
| ☐ Institutionelles Mitglied | Euro | 500,- |
| ☐ Persönliches Mitglied SEPA Lastschriftmandat erforderlich | Euro | 30,- |
| ☐ außerordentliches Mitglied ohne Stimmrecht | | |

Zudem unterstütze ich folgenden CNA-Aktivitäten mit einem individuell, frei von mir bestimmmbaren Förderbeitrag:

- | | | |
|---|------|---------|
| ☐ Initiative „Logistik ist weiblich“ | Euro | _____,- |
| ☐ Initiative „bahnbrechend“ | Euro | _____,- |
| ☐ Logistik Initiative Bayern | Euro | _____,- |
| ☐ Cluster BahnTechnik Bayern | Euro | _____,- |

Alle Beiträge verstehen sich per annum, zzgl. der gesetzlichen MwSt.

Firma	_____		
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Name	_____	Vorname	_____
Titel	_____	Funktion	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____
Name	_____	Vorname	_____
Titel	_____	Funktion	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____
E-Mail nur für die Rechnungsstellung falls abweichend	_____		

Zum Zweck der Mitgliederbetreuung werden Ihre Daten digital gespeichert & genutzt.

- ☐ Ich stimme der Speicherung & Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den CNA e.V. zum Zweck der Mitgliederbetreuung | u.a. für Newsletter & Einladungen | zu.
- ☐ Ich stimme zu, dass der CNA e.V. im Rahmen des Vereinszwecks personenbezogene Daten & Bilder u.a. auf der CNA Web/LinkedIn-Seite/im Rahmen von Berichterstattung verwendet.

Meine Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich beim CNA e.V. widerrufen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

CNA e.V.
Theresienstraße 9
90403 Nürnberg
T 01 51 11 81 45 30

Bankverbindung | Sparda-Bank Nürnberg
BLZ 760 905 00 | KTO 2 615 150
IBAN DE07 760905 000 002615150
BIC GENODEF1506

Vorsitzender des Vorstandes | Norbert Schäfer
Geschäftsführer | Dr. Rudolf Aunkofer
VR 2978 | Amtsgericht Nürnberg
USt-ID | DE 193230726

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Das SEPA-Mandat ist nur für
eine persönliche Mitgliedschaft
erforderlich

Name des Zahlungsempfängers:

CNA Center for Transportation & Logistics Neuer Adler e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Theresienstraße 9

Postleitzahl und Ort:

90403 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE29ZZZ00002579841

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.