



MARKETING CLUB
LÜBECK

Beitrittserklärung für Mitgliedschaften im Marketing Club Lübeck e.V.

Mitgliedsform: persönliche Mitgliedschaft Firmenmitgliedschaft

Name:

Vorname: Geburtsdatum:

Bitte senden Sie uns ein digitales Foto von Ihnen an: geschaeftsstelle@mc-hl.de

Firmenanschrift:

Firma:.....

Straße:

PLZ/Ort: E-Mail:

Tel.: Fax:

Privatanschrift:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.: E-Mail:

Korrespondenz an Firma privat

Berufliche Position:

- Unternehmer
- Vorstand, Geschäftsführer
- Bereichsleiter, Hauptabteilungsleiter
- Abteilungsleiter, Gruppenleiter
- Sonstiges:
- Student**
Fachrichtung:.....

Berufliche Funktion:

- Unternehmensleitung
- Leiter Marketing/Vertrieb/Verkauf
- Projektleiter/Produktmanager
- Marketing-Referent/-Assistent
- Leiter Werbung/Kommunikation
- Leiter Marktforschung
- Berater
- Hochschullehrer
- andere Funktion:

Daten zum Unternehmen (Branchenzugehörigkeit)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IT-Industrie | <input type="checkbox"/> Beratung/Coaching |
| <input type="checkbox"/> Produktionsgüter | <input type="checkbox"/> Hotel/Gastronomie/Touristik |
| <input type="checkbox"/> Konsumgüter | <input type="checkbox"/> Handwerk |
| <input type="checkbox"/> Handel/Vertrieb | <input type="checkbox"/> Werbe-/Mediaagentur |
| <input type="checkbox"/> Finanzen/Banken/Versicherungen | <input type="checkbox"/> Medien/Presse |
| <input type="checkbox"/> Transport/Verkehr/Logistik | <input type="checkbox"/> Sonstige:..... |



MARKETING CLUB
LÜBECK

Bitte diese Seite für JEDES gemeldete Mitglied ausfüllen!

Name:

Vorname: Geburtsdatum:

Bitte senden Sie uns ein digitales Foto von Ihnen an: geschaeftsstelle@mc-hl.de

Firma:

Position:

Straße:

PLZ/Ort: E-Mail:

Tel.: Fax:

Kurze Darstellung Ihrer Tätigkeit im Marketing:

.....
.....
.....
.....
.....

Die Satzung des Marketing Club Lübeck e.V. erkenne ich an.

Im Falle meiner Aufnahme bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die interne Verwaltung beim Marketing Club und beim Deutschen Marketing Verband e.V. sowie die Veröffentlichung mit Foto im Mitgliederverzeichnis elektronisch gespeichert werden.

Ja Nein

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass ich als Neumitglied mit Foto auf der Website www.mc-hl.de vorgestellt werde. Bitte senden Sie uns ein digitales Foto an die Geschäftsstelle.

Ja Nein



MARKETING CLUB
LÜBECK

Mitgliedsform: **Mitgliedsbeitrag/Jahr seit 21.04.2016** **einmalige Aufnahmegebühr seit 21.04.2016**

Persönliche Mitgliedschaft **280,00 Euro** **150,00 Euro**

Firmenmitgliedschaft A 7 Mitgliedschaften **2.680,00 Euro** **entfällt**

Name *Geburtsdatum* *Position* *E-Mail*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Firmenmitgliedschaft B 5 Mitgliedschaften **1.600,00 Euro** **entfällt**

Name *Geburtsdatum* *Position* *E-Mail*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Firmenmitgliedschaft C plus 3 Mitgliedschaften **785,00 Euro** **entfällt**

Name *Geburtsdatum* *Position* *E-Mail*

- 1.
- 2.
- 3.

Firmenmitgliedschaft C 2 Mitgliedschaften **535,00 Euro** **entfällt**

Name *Geburtsdatum* *Position* *E-Mail*

- 1.
- 2.

Minimitgliedschaft JuMPs (<35Jahre) **180,00 Euro** **entfällt**

Beinhaltet: MC HL Mitgliedschaft, alle JuMPs Veranstaltungen, 2 Clubveranstaltungen, nicht in Kombination mit einer Firmenmitgliedschaft!

Beim Wechsel von einem anderen Marketing Club entfallen für das laufende Jahr der Beitrag und die Aufnahmegebühr.



MARKETING CLUB
LÜBECK

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Marketing Club Lübeck e.V.

Fackenburger Allee 68

23554 Lübeck

Gläubiger-Identifizierungsnummer:

DE95ZZZ00000427872

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wie unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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:

Einmalige und wiederkehrende Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühren und Gästebeiträge.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....
.....
.....

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

.....
Datum

.....
Unterschrift