

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name/Firma/Rechtsform:

.....

USt-Id:.....

Straße/Hausnr.:.....

PLZ: Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Internet:

Gründungsjahr:

Mitarbeiterzahl:.....

Gesellschaftskapital:.....

Jahresumsatz:.....

Inhaber/Geschäftsführer:

Ansprechpartner für ITKAM:

.....

Mitgliedschaft ab:

Branche (insbes. Dienstleistungsunternehmen bitte Schwerpunkt angeben):

.....

Kategorie (die Leistungen der einzelnen Kategorien finden Sie in der Beitragsübersicht):

- Kat. 0: 80,-€ / Jahr:** Vertreter von internationalen öffentlichen Einrichtungen und Organisationen
- Kat. 1: 200,-€ / Jahr:** Firmen mit einem Jahresumsatz von 0 – 1,5 Mio. €/ Natürliche Personen
- Kat. 2: 450,-€ / Jahr:** Firmen mit einem Jahresumsatz von 1,5 Mio. – 5 Mio. € / Verbände, Vereine, Konsortien
- Kat. 3: Euro 1000,- / Jahr:** Firmen mit einem Jahresumsatz von mehr als 5 Mio. €
- Fördermitglieder: Euro 1.500,- / Jahr:** umsatzunabhängig
- Premium-Paket: + Euro 500,- / Jahr:** Freiwilliges Zusatzpaket, kombinierbar mit Kategorie 1, 2 & 3

Den Mitgliedsbeitrag zahlen wir per SEPA-Lastschriftverfahren: Ja Nein

Bei Zahlung im SEPA-Lastschriftverfahren erhalten Sie mit der Rechnung das Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ mit der Bitte, dieses ausgefüllt und unterschrieben zurückzusenden.

Die Satzung der Italienischen Handelskammer für Deutschland e.V., auch einsehbar auf www.itkam.org, erkennen wir hiermit an und erklären den Beitritt als Mitglied. Wir verpflichten uns, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu begleichen.

Datum

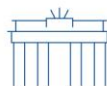
Stempel und Unterschrift

HAUPTSITZ:



Corneliusstraße 18
D-60325 Frankfurt am Main
Tel.: 0049 69 97145210
Fax: 0049 69 97145299

BÜRO BERLIN:



Hiroshimastraße 1
D-10785 Berlin
Tel.: 0049 30 2431040
Fax: 0049 30 24310411

BÜRO LEIPZIG:



Goerdelerring 5
D-04109 Leipzig
Tel.: 0049 341 989725 11
Fax: 0049 341 989725 30