



B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der
AUSSENWIRTSCHAFTSRUNDE e.V. (AWR)

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Firma /
Dienstanschrift:

Telefon Büro:

Telefon Privat:

Telefax Büro:

Fax Privat:

E-Mail:

E-Mail Privat:

Datum:

Unterschrift:

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Außenwirtschaftsrunde e.V., bis auf schriftlichen Widerruf, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift abzubuchen:

Mir ist bekannt, dass die kontoführende Bank nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, wenn mein Konto nicht gedeckt ist.

Bank-
bezeichnung:

Kontonummer:

BLZ:

Kontoinhaber:

IBAN:

SWIFT-BIC:

Datum:

Unterschrift:

Die Mitgliedschaft wird durch die Mitgliederversammlung bestätigt!