

## Antrag auf Mitgliedschaft

**FINNCHAM Munich – Finnish Chamber of Commerce Munich**

Name Unternehmen/Organisation\* \_\_\_\_\_

Postanschrift\* \_\_\_\_\_

PLZ und Ort\* \_\_\_\_\_

Land\* \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift (falls abweichend von der Postanschrift) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail der Organisation bzw. Unternehmen \_\_\_\_\_

Webseite \_\_\_\_\_

Ust-IdNr.\* \_\_\_\_\_

Name der Muttergesellschaft bzw. Name(n) der Tochtergesellschaft(en) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jahresumsatz \_\_\_\_\_

Mitarbeiterzahl \_\_\_\_\_

### **Branche:**

Branche (genauere Beschreibung):

### **Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr\***

- Fördermitglied = 1500 Euro
- Corporate 1 – Unternehmen mit 1 Person = 150 €
- Corporate 3 - Unternehmen mit bis zu 3 Personen = 375 €
- Bildungseinrichtung, Handelskammer, gemeinnütziger Verein = 150 €
- Privatpersonen, Studenten = 60 €

Eintritt in der zweiten Jahreshälfte

Bei Eintritt in der zweiten Hälfte des Kalenderjahres, ermäßigt sich der Mitgliedsbeitrag um die Hälfte.

Name/Titel Kontaktperson\* \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Bitte zusätzlich folgende Person auf den Verteiler aufnehmen

Name Kontaktperson\* \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\* Pflichtfeld

**An welchen Themen sind Sie interessiert?**

- Beratung
  - Firmenpräsentationen
  - Networking/Teilnahme an Veranstaltungen
  - Sonstiges
- 

**An welcher Art von Kontakten sind Sie interessiert?**

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf die Mitgliedschaft aufmerksam geworden?**

- Auf einer Veranstaltung
- Durch Empfehlung von Mitglied
- Über das Internet
- Über

**Unsere Kontaktdaten dürfen Mitgliedern von FINNCHAM Munich weitergegeben werden.**

- Ja
- Nein

**Bitte ankreuzen:**

- Wir beantragen die Mitgliedschaft in der FINNCHAM Munich und erkennen die Satzung als verbindlich an.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_