



BEITRITTSERKLÄRUNG

Port Opportunity e.V.

Schwachhauser Ring 80, 28209 Bremen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Port Opportunity e.V.

Vorname /Nachname:

Firma:.....

Straße & Hausnummer:.....

PLZ & Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Bitte die gewünschte Form der Mitgliedschaft wählen:

(Fragen dazu bitte an info@port-opportunity.de)

Privatpersonen: 60€ / Jahr

passives Unternehmen (Unterstützer, die keine Gegenleistung abrufen) 300 € / Jahr

aktives Unternehmen bis 10 Mitarbeiter (können den Verein zu Akquisition von Arbeitskräften nutzen): 500 € / Jahr + 500 € einmaliger Bonus für jeden von Port Opportunity vermittelten Mitarbeiter, der länger als 6 Monate im Unternehmen ist.

aktives Unternehmen bis 50 Mitarbeiter (können den Verein zu Akquisition von Arbeitskräften nutzen): 1000 € / Jahr + 1000 € einmaliger Bonus für jeden von Port Opportunity vermittelten Mitarbeiter, der länger als 6 Monate im Unternehmen ist.

aktives Unternehmen bis 100 Mitarbeiter (können den Verein zu Akquisition von Arbeitskräften nutzen): 1500 € / Jahr + 1500 € einmaliger Bonus für jeden von Port Opportunity vermittelten Mitarbeiter, der länger als 6 Monate im Unternehmen ist.

aktives Unternehmen über 100 Mitarbeiter (können den Verein zu Akquisition von Arbeitskräften nutzen): 2500 € / Jahr + 2500 € einmaliger Bonus für jeden von Port Opportunity vermittelten Mitarbeiter, der länger als 6 Monate im Unternehmen ist.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist fällig zum 01.07. jeden Jahres. Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden und der Weitergabe an Vereinsmitglieder, die mit der Bearbeitung betraut sind.



Bankverbindung des Vereins Port Opportunity e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Sparkasse Bremen

Kontoinhaber: Port Opportunity

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

IBAN: DE88 2905 0101 0082 3331 21

BIC: 29050101

.....

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein Port Opportunity e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Port Opportunity e.V., auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift