

Bitte im Fensterkuvert zurückschicken oder per Fax an (06 21) 5 99 02 - 77

imis e. V.
Mitgliederbetreuung
Ernst-Boehe-Str. 15
67059 Ludwigshafen

A U F N A H M E A N T R A G
als Fördermitglied

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Institut für Managementinformationssysteme e. V. (imis e. V) zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Firma:
Vertreter:
Funktion:
Straße:
Plz, Ort:
Telefon:
Fax:
e-mail:
web:

Den Jahresbeitrag in Höhe von *(bitte das für Ihr Unternehmen zutreffende Feld ankreuzen)*:

- € 520,00 für Unternehmen unter € 2, 5 Mio. Umsatz
 - € 770,00 für Unternehmen mit € 2,5 bis € 10 Mio. Umsatz
 - € 1.550,00 für Unternehmen über € 10 Mio. Umsatz
- überweise/n ich/wir nach Rechnungserhalt umgehend auf das Konto des imis e. V. bei der Stadtparkasse Ludwigshafen, Kto. 1 573 666, BLZ 545 500 10.
- buchen Sie bitte bei Fälligkeit ab. Ausgefüllte Einzugsermächtigung liegt bei.

Mir/uns ist bewußt, daß die Mitgliedschaft erst mit dem Eingang des Jahresbeitrags auf das Konto des imis e. V. beginnt und die Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum Jahresende mit einer Frist von 3 Monaten erfolgen kann.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift