

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich / wir unter Anerkennung der gültigen Satzung die Aufnahme in den Baltic Incubate – Business Club MV e.V. als ordentliches Mitglied.

Mitgliedsdaten

(natürliche oder juristische Person)

Unternehmen (juristische Person):

Vor- und Nachname (natürliche Person) / gesetzlicher Vertreter des Unternehmens:

Adresse:

E-Mail:

Telefon (mobil / Festnetz):



BALTIC INCUBATE

Baltic Incubate - Business Club MV e.V. | Strandstraße 96 | 18055 Rostock

Geburtsdatum (natürlich Person) / Handelsregisternummer (juristische Person):

Angaben zum beruflichen Werdegang:

Angaben zur bisherigen Tätigkeit als Business Angel oder Investor:

Bezug zu Mecklenburg-Vorpommern:

Kurze Erläuterung über Beweggründe zum Antrag auf Mitgliedschaft:

Investitionen

Angestrebte Investitionssumme in BAIN-Beteiligungsgesellschaften maximal pro Jahr

(nicht verbindlich):

25.000 € 25 - 50.000 € 75 - 100.000 € > 100.000 €

Kommunikation

Ich möchte bitte folgende Informationen regelmäßig erhalten:

Newsletter Einladungen zu Veranstaltungen

Ich habe Interesse, Startups mit Mentoring und/oder Netzwerken zu unterstützen:

Ja, insbesondere in den Bereichen: Nein, dafür habe ich leider keine Zeit.

Meine Mitgliedschaft darf im nächsten Newsletter (ausschließlich für BAIN-Mitglieder) den anderen Mitgliedern mitgeteilt werden.

Meine Mitgliedschaft darf auf der BAIN-Homepage und LinkedIn-Seite veröffentlicht werden.

Aufnahmegebühr & Mitgliedsbeitrag

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 1.000,00 €.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 500,00 €.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00002566013

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige Baltic Incubate – Business Club MV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Baltic Incubate- Business Club MV e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname & Name (Kontoinhaber):

IBAN:

Kreditinstitut:

Ort, Datum, Unterschrift*

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an und versichere, dass ich das Merkblatt Datenschutzbestimmungen erhalten habe und diesem zustimme.