

Aufnahmeantrag Firmenmitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im HAFEN-KLUB HAMBURG e.V.

Firmenname: _____

Anschrift: _____

Tel.-Zentrale: _____ Website: _____

Ggf. abweichende
Rechnungsanschrift: _____

E-Mail Adresse für
Rechnungsversand: _____

Die Satzung (Stand 16.10.2018), die Datenschutzbestimmungen und die Hausordnung des HAFEN-KLUB HAMBURG e.V. (vgl. Anlagen zu diesem Aufnahmeantrag) erkenne(n) ich/wir an.

Aufnahmegebühr	<input type="checkbox"/> Cluster 1:	€ 2.000,00 einmalig für insgesamt 1-3 Repräsentanten
	<input type="checkbox"/> Cluster 2:	€ 3.000,00 einmalig ab dem 4. Repräsentanten
	<input type="checkbox"/> Non Resident Member:	€ 700,00 einmalig für 1-3 Repräsentanten

Mitgliedsbeitrag pro Jahr	<input type="checkbox"/> Cluster 1:	€ 750,00 pauschal für insgesamt 1-3 Repräsentanten
	<input type="checkbox"/> Cluster 2:	€ 1.200,00 pauschal für insgesamt 4-6 Repräsentanten + € 200,00 jeweils ab dem 7. Repräsentanten
	<input type="checkbox"/> Non Resident Member:	€ 350,00

zzgl. gesetzlicher Umsatzsteuer

Empfehlung über
(bitte ergänzen)

Namen und Daten des/der Repräsentanten in Cluster 1, Cluster 2 und Non Resident Member werden jeweils in einem separaten Datenbogen genannt (Formular anbei).

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte geben Sie uns noch einen kurzen Überblick über Ihr Unternehmen.

Weshalb möchten Sie in den Klub eintreten?

Datenbogen für Firmenmitgliedschaften

Ihre Rechnungsanschrift lautet:

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten im **Mitgliederverzeichnis** im geschützten Bereich der Website **www.hafen-klub.de** veröffentlicht werden.

Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Hafen-Klub Hamburg e.V., Bei den St. Pauli Landungsbrücken 3, 20359 Hamburg, per Fax 040 / 3 19 19 71 oder per E-Mail an info@hafen-klub.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Repräsentanten-Daten für das Mitgliederverzeichnis

ja

nein

Name, Vorname, Titel

Firma

Straße

PLZ Ort

Telefon - Zentrale

Telefon - Durchwahl

Telefax

E-Mail

Mobil

Webseite

Geburtsdatum (wird nicht veröffentlicht, **bitte für statistische Zwecke angeben**)

Position im Unternehmen (wird auf Gästelisten bei Klub-Veranstaltungen angegeben)

Abweichende Daten für Postsendungen an den Repräsentanten

Empfänger

Straße

PLZ Ort

(Name)

Newsletter-Versand per E-Mail

<p>Ich bin damit einverstanden, dass der Hafen-Klub Hamburg e.V. mir Informationen per E-Mail zusendet.</p> <p>Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Hafen-Klub Hamburg e.V., Bei den St. Pauli Landungsbrücken 3, 20359 Hamburg, per Fax 040 / 3 19 19 71 oder per E-Mail an info@hafen-klub.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<p>Ich bin damit einverstanden, dass die "Hafen-Klub Hamburg" Gastronomie GmbH mir Informationen per E-Mail zusendet.</p> <p>Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Hafen-Klub Hamburg e.V., Bei den St. Pauli Landungsbrücken 3, 20359 Hamburg, per Fax 040 / 3 19 19 71 oder per E-Mail an info@hafen-klub.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

<p>Ich bin Golfspieler. Bitte nehmen Sie mich in Ihre Golfkartei auf.</p>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

Bitte wählen Sie die passende **Branche** für Ihr Unternehmen (Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/>	Automobilbranche
<input type="checkbox"/>	Banken / Versicherung / Finanzdienstleister
<input type="checkbox"/>	Bauwirtschaft / Gebäudetechnik
<input type="checkbox"/>	Behörde / Verbände
<input type="checkbox"/>	Beratungsunternehmen
<input type="checkbox"/>	Energiewirtschaft
<input type="checkbox"/>	Hafen-Betreiber
<input type="checkbox"/>	Handel, Import / Export
<input type="checkbox"/>	Ingenieurwesen
<input type="checkbox"/>	IT-Dienstleister
<input type="checkbox"/>	Lagerhaltung
<input type="checkbox"/>	Logistik (Schiene, Straße, Wasser, Luft)
<input type="checkbox"/>	Makler, Immobilienverwaltung
<input type="checkbox"/>	Pharmazeutische Industrie
<input type="checkbox"/>	Presse / Medien
<input type="checkbox"/>	Rechtsanwalt / Steuerberater / Wirtschaftsprüfer
<input type="checkbox"/>	Schiff-, Maschinen- und Anlagenbau
<input type="checkbox"/>	Schifffahrt / Reederei
<input type="checkbox"/>	Schiffsklassifizierer
<input type="checkbox"/>	Tourismus / Gastronomie
<input type="checkbox"/>	Umweltdienstleistung / Recycling
<input type="checkbox"/>	Andere: _____

Datum, Unterschrift