

## MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

### ÜYE MÜRACAAT FORMU

#### PERSÖNLICHE DATEN

KİŞİSEL BİLGİLER

**Vorname || Name**

Adı || Soyadı

**Geburtsdatum , -ort**

Doğum tarihi ve yeri

**Staatsangehörigkeit**

Uyruğu

**Anschrift**

Adres

**Telefon || Fax (privat)**

Telefon || Faks (özel)

**Handy**

Cep telefon numarası

**Email**

E Posta

#### FIRMEN DATEN

ŞİRKET BİLGİLERİ

**Firmenname**

Şirket adı

**Firmenanschrift**

Şirket adresi

**Telefon || Fax**

Telefon || Faks

**Webseite || Email**

İnternet sitesi || E Posta

**Telefon || Fax (privat)**

Telefon || Faks (özel)

**Branche**

Ana sektör

**Branchenrichtung**

Ana sektör türü

**Gründungsdatum**

Kuruluş tarihi

**Anzahl der Teilhaber**

Ortak sayısı

**Anzahl der Beschäftigten**

Personel sayısı

#### SONSTIGE ANGABEN

DIĞER BİLGİLERİ

**Weitere Vereinsmitgliedschaften**

Üye olduğunuz demekler

**Besondere Interessen**

Kişisel ilgi alanlarınız

**Erwartungen von MÜSIAD**

MÜSIAD 'tan beklentilerimiz

**Referenz**

Referans

**Name**

İsim

**Unterschrift**

İmza

**Referenz**

Referans

**Name**

İsim

**Unterschrift**

İmza

**Vor- Nachname**

İsim Soyisim

**Datum**

Tarih

**Unterschrift**

İmza

# SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

An*
-----

Gläubiger-Identifikationsnummer <sup>1</sup> (des Zahlungsempfängers)
DE54ZZZ00001371547

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung  
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen /weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC <sup>2</sup>
IBAN <sup>3</sup>	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

Unterschrift(en):

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

\* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
<sup>1</sup> Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)  
<sup>2</sup> Business Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)  
<sup>3</sup> International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)