

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine

ordentliche Mitgliedschaft       Fördermitgliedschaft

bei den Wirtschaftsjunioren Görlitz e.V.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Das sind meine Aufgaben im Unternehmen:

Das kann ich besonders gut:

Wirtschaftsjunioren Görlitz e.V.  
c/o IHK Dresden  
Geschäftsstelle Görlitz  
Jakobstraße 14  
D-02826 Görlitz

Telefon: +49 3581 4212-21  
Telefax: +49 351 28027-402  
Email: [wj@wj-goerlitz.de](mailto:wj@wj-goerlitz.de)  
Internet: [www.wj-goerlitz.de](http://www.wj-goerlitz.de)

Vorstand:  
Martin Schulz (Kreissprecher)  
Stefan Werner (Stellvertretender Kreissprecher)  
Philipp Lehmann (Schatzmeister)  
David Scholz (Erweiterter Vorstand)  
Maria Kirchner (Erweiterter Vorstand)

Vereinsregister:  
Amtsgericht Dresden  
Registernummer VR 6813

Bankverbindungen:  
Volksbank Raiffeisenbank  
Niederschlesien e. G.  
BLZ: 85591000  
Konto: 4562121205  
BIC: GENODEF1GR1  
IBAN: DE84855910004562121205

Sparkasse Oberlausitz  
Niederschlesien  
BLZ: 85050100  
Konto: 3100029690  
BIC: WELADED1GRL  
IBAN: DE60850501003100029690

bitte wenden!

Darum möchte ich Mitglied bei den Wirtschaftsjunioren Görlitz werden:

Als Mitglied der Wirtschaftsjunioren Görlitz setze ich mich ein für:

- die Vereinbarkeit von Familie und Beruf
- die Bildung und Ausbildung eines wettbewerbsfähigen Nachwuchses
- die Werte des ehrbaren Unternehmertums
- die Stärkung der Zivilgesellschaft
- Innovation und ressourcenbewusstes Handeln

Ich verpflichte mich zur aktiven Mitarbeit im Verein in folgendem Ressort:  
(Mindestens ein Ressort muss gewählt werden)

- Bildung       Familie und Beruf       Netzwerke/ Mitglieder       Politik       ehrb. Unternehmertum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Mitgliedsbeitrag von derzeit 178,50 € inkl. MwSt. pro Jahr kann von folgendem Konto abgebucht werden. Das notwendige SEPA -Lastschriftmandat liegt dem Mitgliedsantrag bei.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand des Vereins innerhalb von drei Monaten. Basis der Entscheidung ist der Antrag und ein persönliches Gespräch des Vorstandes mit dem Antragsteller innerhalb dieser Frist.

Bis zur endgültigen Entscheidung über die Aufnahme besteht eine dreimonatige kostenlose Schnuppermitgliedschaft, die durch den Antragsteller und den Vorstand ohne Einhaltung von Fristen gekündigt werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wirtschaftsjunioren Görlitz e.V.  
c/o IHK Dresden  
Geschäftsstelle Görlitz  
Jakobstraße 14  
D-02826 Görlitz

Telefon: +49 3581 4212-21  
Telefax: +49 351 28027-402  
Email: [wj@wj-goerlitz.de](mailto:wj@wj-goerlitz.de)  
Internet: [www.wj-goerlitz.de](http://www.wj-goerlitz.de)

Vorstand:  
Martin Schulz (Kreissprecher)  
Stefan Werner (Stellvertretender Kreissprecher)  
Philipp Lehmann (Schatzmeister)  
David Scholz (Erweiterter Vorstand)  
Maria Kirchner (Erweiterter Vorstand)

Vereinsregister:  
Amtsgericht Dresden  
Registernummer VR 6813

Bankverbindungen:  
Volksbank Raiffeisenbank  
Niederschlesien e. G.  
BLZ: 85591000  
Konto: 4562121205  
BIC: GENODEF1GR1  
IBAN: DE84855910004562121205

Sparkasse Oberlausitz  
Niederschlesien  
BLZ: 85050100  
Konto: 3100029690  
BIC: WELADED1GRL  
IBAN: DE60850501003100029690

Wirtschaftsjunioren Görlitz e. V.  
c/o IHK Dresden  
Geschäftsstelle Görlitz  
Jakobstraße 14  
02826 Görlitz

## SEPA-Lastschriftmandat

erteilt durch:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

erteilt für:

Name: Wirtschaftsjunioren Görlitz e. V.

Gläubiger-ID: DE36ZZZ00000012707

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

Anschrift: c/o IHK Dresden  
Geschäftsstelle Görlitz  
Jakobstraße 14  
02826 Görlitz

Zweck: Vereinsbeitrag als wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Dem Verein dadurch entstehende zusätzliche Kosten werde ich unverzüglich erstatten.

Meine Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift