

Beitrittserklärung / Firmenmitgliedschaft

Gemäß §4, Abs. 3 der Satzung beantragen wir hiermit die Aufnahme
als **Firmenmitglied** in die Risk Management Association e. V.

_____	_____
Titel/akad. Grad	Name, Vorname
Anschrift privat:	Anschrift geschäftlich:
_____	_____
Geburtsdatum	Firma, Abteilung
_____	_____
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
_____	_____
PLZ, Ort	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon	Telefon
_____	_____
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
_____	_____
Telefax	Telefax
_____	_____
E-Mail	E-Mail

Gemäß §1 (3) der Beitragssatzung richtet sich der jährliche Beitrag bei Firmenmitgliedschaften nach dem Umsatz des Firmenmitglieds im letzten Geschäftsjahr, wobei die folgende **Staffelung** angewendet wird:

- a. Umsatzerlöse von bis zu 1 Mio. Euro: 150,- Euro zzgl. gesetzlicher MwSt.
- b. Umsatzerlöse von bis zu 10 Mio. Euro: 500,- Euro zzgl. gesetzlicher MwSt.
- c. Umsatzerlöse von bis zu 250 Mio. Euro: 1.000,- Euro zzgl. gesetzlicher MwSt.
- d. Umsatzerlöse von bis zu 500 Mio. Euro: 1.500,- Euro zzgl. gesetzlicher MwSt.
- e. Umsatzerlöse von bis zu 1 Mrd. Euro: 2.500,- Euro zzgl. gesetzlicher MwSt.
- f. Umsatzerlöse über 1 Mrd. Euro: 3.000,- Euro zzgl. gesetzlicher MwSt.

Für Behörden u. ä. Organisationen (bzw. Unternehmen ohne Umsatz) beträgt der Beitragssatz 150,- Euro zzgl. gesetzl. MwSt.

Zur Festsetzung des Beitrags geben Sie bitte die **Höhe Ihres Umsatzes** an: _____ Mio. Euro

Bei einem unterjährigen Beitritt ist jeweils der **anteilige Jahresbeitrag** zu entrichten.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung genutzt und nur zu diesem Zweck an Dritte weitergegeben. Bitte kreuzen **gegebenenfalls** Sie die folgende Erklärung an:

- Ich bin damit einverstanden, dass der Name meines Unternehmens und ein Link seine Homepage sowie mein Name und die Namen der benannten Vertreter auf der RMA-Website (www.rma-ev.org) veröffentlicht werden. Die Einwilligung kann jederzeit durch eine formlose Nachricht an die RMA e. V. (per E-Mail an office@rma-ev.org oder per Post an RMA e. V., Englmannstr. 2, D-81673 München) widerrufen werden.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Benennung von Vertretern

Gemäß §1 (5) der Beitragssatzung kann ein Firmenmitglied eine bestimmte Anzahl von **Vertretern** benennen. Diese nehmen seine Belange innerhalb der RMA wahr und genießen alle Vorteile einer Vollmitgliedschaft (inkl. Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung und Zeitschriftenbezug).

Die **Anzahl** der zu benennenden Vertreter richtet sich nach dem **Umsatz** des Mitglieds im letzten Geschäftsjahr, wobei die folgende **Stafelung** angewendet wird:

- Bei Umsatzerlösen ...
- a. ... bis zu 1 Mio. Euro: Ein Vertreter
 - b. ... bis zu 10 Mio. Euro: Zwei Vertreter
 - c. ... bis zu 500 Mio. Euro: Drei Vertreter
 - d. ... bis zu 1 Mrd. Euro: Vier Vertreter
 - e. ... über 1 Mrd. Euro: Fünf Vertreter
- Behörden u.ä. Organisationen können einen Vertreter benennen.

Bitte geben Sie auf dem vorliegenden Formblatt die **Kontaktdaten** der von Ihnen benannten Vertreter an.

Ein **Wechsel** der Vertreter ist jederzeit durch eine formlose Mitteilung an uns möglich.

Ein Firmenmitglied kann **zusätzliche Vertreter** benennen. Für diese gilt ein jährl. Beitrag von 90,- Euro zzgl. gesetzl. MwSt.

gegebenenfalls **Dritter Vertreter**

Titel/akad. Grad

Name, Vorname

Firma, Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Zweiter Vertreter

Titel/akad. Grad

Name, Vorname

Firma, Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

gegebenenfalls **Vierter Vertreter**

Titel/akad. Grad

Name, Vorname

Firma, Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

gegebenenfalls **Fünfter Vertreter**

Titel/akad. Grad

Name, Vorname

Firma, Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Sollten Sie eine Zusendung der Mitgliedsrechnungen an eine **abweichende Rechnungsanschrift** wünschen, so geben Sie diese bitte im Folgenden an:

Firma

Abteilung/Ansprechpartner

Ggf. weitere Angaben

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Firmen, deren Sitz nicht in Deutschland liegt, werden gebeten im Folgenden Ihre **Umsatzsteueridentifikationsnummer** anzugeben: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Risk Management Association e. V. ab sofort bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen
(**Hinweis:** Ein Einzug ist nur von Konten möglich, die **bei einer Bank in Deutschland** geführt werden!)

Konto-Inhaber

IBAN

Bank

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden oder faxen Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Adresse:

Risk Management Association e. V., Englmannstr. 2, 81673 München,

Fax: 01801-762329, E-mail: office@rma-ev.org