



Schaumainkai 69 * D-60596 Frankfurt/Main * Tel 069/66165830
* Mail: mail@spanische-handelskammer.de oder mail@coeca.de

Nummer: _____
Datum: _____
Dieses Feld wird von der Handelskammer ausgefüllt!

Beitrittsantrag

Firmenname:
Mitgliedsnummer: USt-Identifikationsnummer:
Straße: Plz: Ort:
Telefon: Fax:
E-Mail: Internet:
Kontakt: Telefon(Durchwahl):
Geschäftsführer/in: Mitarbeiterzahl:

Jahresumsatz (letztes Geschäftsjahr):
Niederlassungen (Name und Anschrift):

Verbindung nach Spanien (Betriebsstätte, Konzernmutter, Partner, etc. falls vorhanden):

Branchen, in denen Ihr Unternehmen tätig ist:

Herstellung von:

Export von:

Import von:

Vertretung von:

Dienstleistungen (welche?):

Branchenschlüssel (*nach unserer Einstufung):

Texteintrag in der Mitgliederliste (vorgenommen auf der Grundlage Ihres Beitrittsformulars):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hiermit beantrage/n ich/wir den Beitritt zur Amtlichen Spanischen Handelskammer für Deutschland zu den Bedingungen, die in der Satzung aufgeführt sind.

Ich/ Wir zahle/n:

1) die einmalige Entrichtung der Annahme- und Verwaltungsgebühren in Höhe von 300,- EUR.

2) einen Jahresbeitrag in Höhe von
 290€ bei Umsatz unter 5 Mio. €
 500€ bei Umsatz über 5 Mio. €

Ort und Datum

Unterschrift der Geschäftsführung

Branchenschlüssel
01 Kohlen, Mineralien, Mineralöle
02 Natursteine
03 Holz, Holzzeugnisse
04 Glas, Keramik, Baumaterial
05 Metalle, Metallwaren
06 Maschinenteile
07 Maschinen
08 Landwirtschaftsmaschinen
09 Kraftfahrzeuge, Teile und Zubehör
10 Schiffbau
11 Haustechnik
12 Elektrotechnik
13 Elektrohaushaltsgeräte
14 Medizinische Apparate
15 Elektronik, Hardware, Software
16 Pharmazeutische Erzeugnisse
17 Kosmetik
18 Sonstige chemische Erzeugnisse
19 Kunststoffe und Kunststoffzeugnisse
20 Kautschuk und Kautschukprodukte
21 Technische Gewebe
22 Stoffe und Konfektion
23 Heimtextilien
24 Möbel
25 Beleuchtung
26 Dekoration und Geschenkartikel
27 Haushaltswaren
28 Pelze, Leder und Produkte aus diesen Materialien
29 Schuhe
30 Schmuck, Modeschmuck, Uhren
31 Papier, Pappe, Schreibwaren, Büromaterial
32 Land- und Forstwirtschaft
33 Lebende Tiere
34 Frisches Obst und Gemüse
35 Fleisch- und Fischwaren
36 Konserven
37 Tiefkühl-Lebensmittel
38 Sonstige Lebensmittel, Nahrungsmittel-Rohstoffe
39 Weine, Schaumweine, Sherry, Liköre
40 Bier und Erfrischungsgetränke
41 Finanzinstitute
42 Versicherungen
43 Rechtsanwälte und Notare
44 Steuerberater, Wirtschaftsprüfer, Inkassounternehmen
45 Unternehmensberatungen
46 Technische Beratungsfirmen
47 Personalservice
48 Messe- und Veranstaltungsservice
49 Sprachdienste
50 Berufsbildung
51 Grafische Künste, Werbung
52 Warentransport
53 Personentransport, Tourismus
54 Vertretungen
55 Immobilienagenturen, Bauunternehmungen, Bauträger
56 Wirtschaftsverbände
57 Förderinstitutionen

Allgemeine Hinweise zum Umgang mit Ihren Daten

Ich willige ein,

dass die Amtliche Spanische Handelskammer für Deutschland meine Kontaktdaten allen Besuchern der Kammer-Website grundsätzlich zugänglich macht.

dass die Amtliche Spanische Handelskammer für Deutschland meine Kontaktdaten bei Versendung von E-Mails, Briefen und Faxen mit allgemeinen Informationen verarbeitet und nutzt. Ebenso zur Durchführung von Mailings und telefonischen Nachfragen.

dass die Amtliche Spanische Handelskammer für Deutschland meine Kontaktdaten an Antragsteller und Besucher der Kammer-Website, sowie an andere Mitglieder, Unternehmen und Privatleuten übermittelt, wenn diese zum Zwecke der Förderung und Verbreitung der Mitgliedsdienstleistungen angefordert werden.

Ihre Kontaktdaten befinden sich in unserer Datenbank und stehen Ihnen zur Verfügung. Sie haben das Recht diese, jederzeit nach einer vorherigen schriftlichen Mitteilung an die Amtliche Spanische Handelskammer für Deutschland, zu ändern oder zu löschen. Ebenso haben Sie das Recht uns jederzeit mitzuteilen, dass Sie keine weiteren Informationen zu unseren Dienstleistungen erhalten möchten.

In Einklang mit dem Datenschutzgesetz informieren wir Sie, dass im Falle einer Ablehnung der oben aufgeführten Veröffentlichungsformen Ihrer Kontaktdaten, diese vertraulich in unserer Datenbank verbleiben und nur dazu genutzt werden Ihnen Informationen über unsere Dienstleistungen und Veranstaltungen zukommen zu lassen.

Veröffentlichung Ihrer Kontaktdaten in unserer Webseite

Veröffentlichungsgebühren:

Für die Veröffentlichung Ihrer gesamten Daten in der Sektion unserer Webseite Dienstleistungen von Mitgliedern wird eine jährliche Gebühr von 150,- Euro erhoben. Dieser Betrag beinhaltet die Kosten für Pflege und Aktualisierung der Webseite.

Ich bin mit den o.g. Veröffentlichungsgebühren einverstanden.

Ort und Datum: Unterschrift:

Bitte unterschreiben Sie das Formular und senden es uns per Post oder per Mail an mail@coeca.de

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor Name:

Amtliche Spanische Handelskammer für Deutschland

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Schaumainkai 69

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

60596 Frankfurt a.M.

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE71ZZZ00001326815

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Mitgliedsbeitrag/ Membership fee

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: