

# Aufnahmeantrag



MÄRKISCHER PRESSE-  
UND WIRTSCHAFTSCLUB

Märkischer Presse-  
und Wirtschaftsclub e.V.  
Charlottenstraße 65  
10117 Berlin

Märkischer Presse- und Wirtschaftsclub e.V.  
Der Vorstand: Frank Nehring (Präsident),  
Vizepräsidenten:  
David Eckel, Hans Erdmann, Michael Herzog  
Ronald Haffner (Schatzmeister)  
Telefon: +49.(0)30.505 638 47  
Telefax: +49.(0)30.505 638 21  
E-Mail: info@mpwberlin.de  
Internet: www.mpwberlin.de  
*Mitglied im European Federation of Pressclubs*  
*Mitglied im Forum Deutscher Presseclubs*

Bankverbindung: Commerzbank AG  
BIC: COBA DE 3333  
IBAN: DE78 1204 0000 0010 4448 00

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Märkischen Presse- und Wirtschaftsclub

- Unternehmensmitgliedschaft  
Beschäftigtenzahl  bis 50 (550 € jährlich)  
 51-200 (1.100 € jährlich)  
 > 200 (1.600 € jährlich)
- Einzelmitgliedschaft (16 € mtl./192 € p.a.)
- Einzelmitgliedschaft - Journalist (11 € mtl./132 € p.a.)

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(wird vom Vorstand vergeben)

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf/Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
Mitgliedschaft ab (nach Freigabe durch Vorstand)

## Private Anschrift

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

## Firmenanschrift

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

Korrespondenzanschrift:  Privatanschrift  Firmenanschrift

### Mitgliedsbeitrag

- Ich wünsche Einzug von meinem Konto mit beigefügtem Formblatt.  
 einmal jährlich zum 1. Januar  
 vierteljährlich jeweils zum 1.1., 1.4., 1.7. und 1.10.
- Ich schalte bei meiner Bank einen monatlichen Dauerauftrag jeweils zum 1. des Monats.
- Ich wünsche eine jährliche Rechnungsstellung.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages richtet sich nach der Art der Mitgliedschaft.  
Gültig ist die aktuelle Beitragsordnung.

Die Mitgliedschaft kann von beiden Seiten mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Geschäftsjahres schriftlich gekündigt werden (§9 Satz 2 der Satzung). Erfolgt keine Kündigung, verlängert sich der Vertrag um weitere 12 Monate. Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung und die Beitragsordnung des MPW erhalten habe.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift