

Mitgliedsnummer	Eingangsdatum	Ausgang Annahme	Bearbeiter

Antrag auf Mitgliedschaft in der Interessengemeinschaft der Anleger und Gläubiger der Infinus Gruppe e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein »Interessengemeinschaft der Anleger und Gläubiger der Infinus-Gruppe e.V.« Ich habe die Satzung vor meinem Antrag gelesen, erkläre mich damit einverstanden und habe zur Kenntnis genommen, dass ich entsprechend der Vereinssatzung Beiträge an den Verein zu zahlen habe. Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten und erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Verwaltung einverstanden.

Vereinsmitglied wird: (Hier bitte jeden Gläubiger/Inhaber einer Anlage in der Familie einzeln erfassen, auch Kinder !)							
	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma	Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet
<input type="checkbox"/> Titel _____				Geburtsdatum	Geburtsort		
Anschrift							
	Straße			PLZ/Wohnort			
Emailadresse für Info's:							
	E-Mail			Telefon	Mobil		
Beruf				Derzeitige Tätigkeit			
	Erlernter Beruf						

Ich beantrage hiermit den Beitritt als beitragsfreies Familienmitglied: <input type="checkbox"/>	Achtung ! Für jedes beitragsfreie Mitglied muss es auch ein Mitglied als Zahler geben ! Im Namensfeld wird nur das Mitglied erfasst, welches den Beitrag zahlt.		
Beitragszahler für mich ist:		Mitgliedsnummer (sofern bekannt): _____	
Beitragszahler:			
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort

Wer ist Ihr Infinus-Vermittler ? (Bitte Kontaktdaten Tel./Email angeben)				
Vermittler	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma	E-Mail _____
<input type="checkbox"/> Titel _____				
	Name, Vorname			Telefon

Bitte teilen Sie uns unbedingt Ihre aktuellen Anlagebeträge (ohne Zinsen) bei den einzelnen Gesellschaften mit! Ohne diese Angaben ist leider kein Beitritt möglich. Selbstverständlich werden diese Angaben vertraulich behandelt. Achtung, nur die Anlagebeträge für das neue Mitglied eintragen !				
Future Business KGaA	€	€	€	€
	OSV (Gesamtsumme)	Nachrangdarlehen (Gesamtsumme)	Genussrechte (Gesamtsumme)	Aktien (Gesamtsumme)
EcoConsort AG	€	PROSAVUS	€	€
	OSV (Gesamtsumme)		Genussrechte (Gesamtsumme)	GESAMTANLAGESUMME (aller Anlagen)

Für mich/uns besteht eine Rechtsschutzversicherung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Gesellschaft:
Ich/wir habe/n bereits einen Anwalt beauftragt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Kanzlei/Ort:
Ich/wir wünsche Vereinsinformationen per :	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post (Bitte nur dann Post ankreuzen, wenn KEINE Emailadresse vorhanden ist!)	

Die Mitgliedschaft wird mit Bestätigung des Vorstandes bzw. dessen Beauftragten wirksam. Sie erhalten eine postalische Bestätigung die Ihre Mitgliedsnummer und Zugangsdaten zum internen Bereich auf der Homepage www.ig-infinus.de enthält. Der Beitrag wird dann später mittels SEPA-Lastschrift abgebucht.			
Ort, Datum	Unterschrift		

WICHTIG: Bitte den Aufnahmeantrag **und** das SEPA-Mandat per Post an uns senden! Wir benötigen originale Unterschriften !
Senden Sie an: IG-Infinus, 01640 Coswig, Kötzitzer Str. 25 oder uniCap GmbH co. IG-Infinus, 99887 Georgenthal, Bahnhofstraße 22

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfänger	Interessengemeinschaft der Anleger und Gläubiger der Infinus-Gruppe e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfänger		
Kötitzer Str. 25	01640 Coswig	
Straße	PLZ/Wohnort	
Gläubiger-Identifikationsnummer:		
DE38ZZZ00001351562		
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):		
IG-INFINUS-Beitrag		

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen Beitragszahler und verbundenes Familienmitglied ist:

Zahlungsart:	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	Name, Vorname	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Straße	PLZ/Wohnort
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	DE _____ _____ _____	
BIC (8 oder 11 Stellen):	_____ DE _____	Bankname
Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Die Aufnahmegebühr wird mit dem 1. Vereinbeitrag abgebucht.