



## CORPORATE MEMBERSHIP Beitrittserklärung für Agenturen

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft bei Eyes & Ears of Europe – Vereinigung für Design, Promotion und Marketing der audiovisuellen Medien e.V.:

- |                       |                               |                      |
|-----------------------|-------------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | <b>Corporate Membership 1</b> | <b>€ 1.100,- p.a</b> |
| <input type="radio"/> | <b>Corporate Membership 2</b> | <b>€ 2.200,- p.a</b> |
| <input type="radio"/> | <b>Corporate Membership 3</b> | <b>€ 3.300,- p.a</b> |
| <input type="radio"/> | <b>Corporate Membership 4</b> | <b>€ 6.600,- p.a</b> |
| <input type="radio"/> | <b>Corporate Membership 5</b> | <b>€ 9.900,- p.a</b> |

für

**Firmenname:** \_\_\_\_\_

### Firmenadresse

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ Ort

\_\_\_\_\_

Land

\_\_\_\_\_

### vertreten durch

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Position

\_\_\_\_\_

eMail

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Fax

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie eine Übersicht mit den Angaben zu Namen, Positionen, Telefonnummern sowie eMail-Adressen der Personen bei, die als Mitglied genannt werden sollen.**

Je nach Mitgliedschaft stehen Ihnen folgende Kontingente zur Verfügung:

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| Corporate Membership 1 | 2 Mitarbeiter  |
| Corporate Membership 2 | 4 Mitarbeiter  |
| Corporate Membership 3 | 6 Mitarbeiter  |
| Corporate Membership 4 | 12 Mitarbeiter |
| Corporate Membership 5 | 18 Mitarbeiter |

Für zusätzliche Personen (ab Stufe 3) nutzen Sie bitte die Beitrittserklärung für Persönliche Mitgliedschaften.

**Der Mitgliedsbeitrag wird nach Erhalt der Rechnung auf das Konto von Eyes & Ears of Europe e.V. überwiesen. Eine Aufnahmegebühr fällt nicht an.**

**Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung gelesen und erkenne sie hiermit in der jeweils gültigen Fassung in vollem Umfang an.**

**Ich nehme die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis. Zudem habe ich das Einverständnis der Personen, deren Daten ich zur Mitgliedschaft eintrage.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_