



Corporate Responsibility
Interface Center (CRIC) e. V.
Niddastr. 74
D-60329 Frankfurt
T.: +49.69.405-66691
E-Mail: info@cric-online.org
Internet: www.cric-online.org

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir möchte(n) Mitglied des gemeinnützigen Vereins *Corporate Responsibility Interface Center (CRIC) e.V. – Verein zur Förderung von Ethik und Nachhaltigkeit bei der Geldanlage* – mit Sitz in Frankfurt am Main werden.
Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft.

Datum:

Ort:

Unterschrift (Mitgliedschaft):

.....

Adresse:

Name/Institution/Unternehmen:

Postfach:

Straße:

PLZ:

Ort:

Land:

E-Mail/Website:

Telefon:

Bei Institutionen/Organisationen: Ansprechperson für die offizielle Korrespondenz

Vorname:

Name:

Funktion:

E-Mail:

Telefon:

Bitte kreuzen Sie nachfolgend Ihre Kategorie für den jährlichen Mitgliedsbeitrag an:

Privatperson (100,00 €)

Gemeinnützige Organisation/Non-Profit-Bereich (700,00 €)

Stiftung (700,00€)

Freiberufler und Unternehmen:

1 MA (300,00 €)

max. 10 MA (600,00 €)

max. 25 MA (1.000,00 €)

max. 50 MA (2.000,00 €)

über 50 MA (3.000,00 €)

Asset Manager, Banken, Vorsorgekassen:

(Jeweils min. zwei von drei Kriterien treffen zu.)

AuM	Bilanzsumme	Anzahl MA	Beitrag
< 5 Mrd. €	< 1 Mrd. €	max. 50	2.500 €
5-50 Mrd. €	1-5 Mrd. €	über 50	3.000 €
> 50 Mrd. €	> 5 Mrd. €	über 250	3.500 €

CRIC e.V.
Niddastr. 74
D-60329 Frankfurt
Tel. 0049-(0)69-405-66691
Fax: 0049-(0)69-405-8633
www.cric-online.org

Vereinsregister beim Amtsgericht
Frankfurt a.M., Nr. VR 11973

SEPA-Lastschriftmandat

- Zahlungsempfänger: Corporate Responsibility Interface Center (CRIC) e.V.
- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 5109 1700 0080 0533 04
- Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer – wird separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Corporate Responsibility Interface Center (CRIC) e.V. 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.

Name des Zahlungspflichtigen
(Name und Anschrift des Kontoinhabers)

Kreditinstitut

BIC des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

Datum:

Ort:

Unterschrift:

.....

PS.:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Mitgliedschaft im Newsletter von CRIC bekannt gegeben wird.

Bitte senden Sie den Antrag per Post, als Fax oder eingescannt als E-Mail an info@cric-online.org

CRIC e.V.
Niddastr. 74
D-60329 Frankfurt
Tel. 0049-(0)69-405-66691
Fax: 0049-(0)69-405-8633
www.cric-online.org

Vereinsregister beim Amtsgericht
Frankfurt a.M., Nr. VR 11973