



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

(per E-Mail, Post oder Fax)

Firmierung: _____ Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verband eingetragen)
Vorname/Nachname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ Land: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Webseite: _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Geworben von: _____

Vollmitglied (Zertifikat Ihrer abgeschlossenen Ausbildung bitte in Kopie beifügen)
 monatliche Zahlung (17,90 Euro *) jährliche Zahlung (198,00 Euro *)

Fördermitglied
 monatliche Zahlung (17,90 Euro *) jährliche Zahlung (198,00 Euro *)

Schülermitglied in Ausbildung bei _____
Nach erfolgreicher Beraterprüfung erfolgt auf Antrag eine kostenfreie Wandlung in eine Vollmitgliedschaft.
monatliche Zahlung (8,00 Euro *)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 35,00 € *. Gewünschter Eintrittstermin: _____
Bei gewählter jährlicher Zahlungsweise erfolgt die Berechnung anteilig zum Eintrittstermin, zahlbar am 15. März bzw. bei einem Eintrittstermin ab April nach Rechnungserhalt. (* umsatzsteuerbefreit)

Die Satzung des Verbandes habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne(n) diese an.

Ich bin / Wir sind einverstanden, dass meine/unsere Adressdaten auf der Webseite des Verbandes veröffentlicht werden.
Die Pflege der Adressdaten sowie die Angabe weiterer Informationen zu mir/uns erfolgt durch mich/uns.

Ort / Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung (für Deutschland)

Die Aufnahmegebühr und die fälligen Mitgliedsbeiträge bitte(n) ich/wir von meinem/ unserem Konto - bis auf Widerruf - einzuziehen.

Konto: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort / Datum

Unterschrift