

Verband unabhängiger Bestatter e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme als: ordentliches / förderndes * Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: www. _____

Geb.-Datum: _____

Unternehmen: _____ besteht seit _____

Name: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: Ort:

Zweigniederlassungen? ja / nein * Wenn ja, bitte alle aufführen (evtl. auf Rückseite):

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Selbstständig

leitender Angestellter

Angestellter

Der Monatsbeitrag beträgt z.Zt. 50,- € für Selbstständige und leitende Angestellte, 15,- € für Angestellte und wird vierteljährlich im Dauer-Lastschriftverfahren eingezogen.

Es wird eine Aufnahmegebühr in Höhe von 50,- Euro erhoben.

Lastschriftermächtigung:

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____

BLZ: _____ Institut: _____

Datum

Unterschrift

* nicht zutreffendes bitte durchstreichen

