

Verband unabhängiger Bestatter e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme als: _____ ordentliches / förderndes Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Geburtsdatum: _____

Unternehmen: _____ besteht seit: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Zweigniederlassung? Ja / Nein Wenn ja, bitte alle aufführen (evtl. Extrablatt)

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Selbstständig

leitender Angestellte/r

Angestellte/r

Der Monatsbeitrag beträgt z.Zt. 65,- € für Selbstständige und leitende Angestellte
15,- € für Angestellte
und wird vierteljährlich im Dauer-Lastschriftverfahren eingezogen.

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

Lastschriftermächtigung:

Kontoinhaber: _____

Institut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____