

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

IM

LEIPZIGER INSTITUT FÜR WIRTSCHAFTSMEDIATION E.V.
GOERDELERRING 5, 04109 LEIPZIG
TEL.: 0341/1267-1410 (-1411) • FAX: 0341/1267-1422

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in das Leipziger Institut für Wirtschaftsmediation e.V.

als juristische Person privaten oder öffentlichen Rechts, Personen- oder Handelsgesellschaft

als natürliche Person

Angaben zum Antragsteller:

Name:

Vorname:

Firmenbezeichnung, etc.:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Mit Speicherung und Verarbeitung meiner (unserer) persönlichen Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin (sind) ich (wir) einverstanden. Von der Satzung des Vereins, wie sie am 28. August 2003 beschlossen wurde, habe(n) ich (wir) Kenntnis und erkenne(n) sie vollinhaltlich an.

Ich (wir) zahle(n) den Jahresbeitrag von € 100,00 für natürliche Personen

Ich (wir) zahle(n) den Jahresbeitrag von € 250,00 für juristische Personen privaten oder öffentlichen Rechtes sowie Personen- und Handelsgesellschaften

jährlich per Einzugsermächtigung.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Verein „Leipziger Institut für Wirtschaftsmediation e.V.“ widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem (unseren) Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Veränderung meiner (unserer) Bankverbindung zeige(n) ich (wir) an.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel