

An den

DEUTSCHER
INSOLVENZ
TAG e.V.

Markgrafenstraße 33
D – 10117 Berlin
Fax 0331 28 12 89 17
info@privatinsolvenztage.de

Beitrittserklärung

per Fax an 0331 28 12 89 17 oder per E-Mail an info@privatinsolvenztage.de

Hiermit stelle ich,

E-Mail-Adresse: _____

in Vertretung für

- nachfolgend: Antragsteller - den Antrag auf Mitgliedschaft.

Zur wirksamen Begründung der Mitgliedschaft bedarf dieser Antrag der Annahme durch den Vorstand. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Mitteilung des Aufnahmebeschlusses des Vorstandes.

Mit diesem Antrag erkennt der Antragsteller die Satzung des Vereins an. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 50 EURO. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag per Lastschriftinzug von dem nachfolgenden Konto erhoben wird.

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Der Antragsteller ist damit einverstanden, daß sein Name in der Mitgliederliste auf den WWW-Seiten des Vereins veröffentlicht wird. (evtl. streichen)

_____, den _____

Unterschrift des Antragstellers