

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

IM

SÄCHSISCHES INSTITUT FÜR MEDIATION e.V.
Wurzner Straße 154a, 04318 Leipzig
Tel.: 0341 24490-0

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in „Sächsisches Institut für Mediation 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, bzw. am 24.11.2013 geändert 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 „Sächsisches Institut für Mediation e.V.“ widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unseren Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

BIC:

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