

Aufnahme-Antrag

Frankfurter Verband der Schiedspersonen e.V.



← Online beitreten.

Märker Str. 16
60437 Frankfurt am Main
Tel.: +49 6101 8038189
Fax: +49 6101 44445
vorstand@FVDSev.de

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als ordentliches Mitglied in
den Frankfurter Verband der Schiedspersonen e.V.

Vorname: * _____

Nachname: * _____

Str., Haus Nr: * _____

PLZ: * _____

Ort: * _____

Geburtsdatum: * _____

Tel. Festnetz.: _____

Tel. Mobil: _____

E-Mail: _____

IBAN: ¹⁾ _____

Kontoinhaber: _____

Der Jahresbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt, beträgt zur Zeit 60,- € und wird fällig bei Eintritt und danach zum 1. Januar eines jeden Kalenderjahres. Ich erteile hiermit ein SEPA-Lastschriftmandat für den jährlichen Einzug des Beitrages. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie ggf. erlassene Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

* Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Ort: * _____

Datum: * _____

Unterschrift: * _____

* Pflichtfeld

¹⁾ Bitte in Viererblöcken getrennt mit Leerzeichen