

Anmeldebogen

Mitgliedschaft im DFIV

Anrede:

Firmenname:

Nachname:

Vorname:

Strasse, Hausnummer:

Land, Postleitzahl, Ort:

Bitte kreuzen Sie die entsprechende Mitarbeiterzahl an:

Betriebsgröße: 0-9 MA 10-24 MA 25-49 MA 50-99 MA ab 100 MA

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Betriebsgröße und Art der Organisation. Weitere Informationen hierzu finden Sie in der Vereinssatzung des DFIV, oder auf www.dfiv.de.

Die Mitgliedschaft hat eine Laufzeit von einem Jahr. Der Mitgliedsbeitrag wird nach Erhalt der Beitragsrechnung ohne Abzug fällig. Es gilt die Vereinssatzung. Wird die Mitgliedschaft nicht spätestens vier Wochen vor Beginn des Folgejahres gekündigt, verlängert diese sich um ein weiteres Jahr. Die Kündigung muß schriftlich erfolgen

Ort / Datum:

Unterschrift:
