

Mitgliedsantrag

An den
Verband Estate Planner Deutschland e.V.
Geschäftsstelle
Moritzstraße 41
65185 Wiesbaden

Fax-Nr. 0611 / 157 52 47

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verband Estate Planner Deutschland e.V.

als CEP (Certified Estate Planner) ZGB (Zertifizierte/r Generationen Berater/in)

ohne Zertifizierung

Firmenanschrift

Firma _____

Vorname / Name: _____

geboren am: _____

Titel/Beruf/Fachrichtung: _____

Straße/Postfach _____

PLZ/Ort _____

Telefon / Fax: _____

Email: _____

Privatanschrift (**obligatorisch!**)

Straße/Postfach _____

PLZ/Ort _____

Telefon / Fax: _____

Email: _____

Folgende Adresse soll in den Suchfunktionen der Internet-Seite des Vereins aufgenommen werden:

meine Privatadresse

meine Firmenadresse

[Bitte beachten Sie Seite 2]

Mit der Speicherung der Daten – ausschließlich zu Vereinszwecken – bin ich einverstanden. Ich stimme zu, als Mitglied in ein öffentliches Register eingetragen zu werden. Von der Satzung des Verband Estate Planner Deutschland e. V. habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Satzung einverstanden. Die Einladung zur Mitgliederversammlung und sonstige Informationen des Vereins gelten auch als zugegangen, wenn Sie per e-Mail oder Fax versandt werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 200,00. Im ersten Jahr der Mitgliedschaft wird kein Beitrag fällig, aber eine Aufnahmegebühr von € 200,00.

Die Rechnungsadresse ist meine Privatadresse meine Firmenadresse
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum / Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers für die Mitgliedschaft