

Beitrittserklärung



Mitglied werden

Wenn Sie an einer Mitgliedschaft interessiert sind, füllen Sie bitte dieses Formular aus.

Ja,
ich möchte Mitglied werden im INTUV Internationaler Unternehmerverband RuhrStadt e. V.
Die Satzung habe ich ausgehändigt bekommen.

Name:

Vorname:

Firma:

Abteilung / Funktion:

Straße / Nr.:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

eMail:

web:

BANKVERBINDUNG*

Kreditinstitut:

BLZ:

Kontonummer:

Datum

Stempel / Unterschrift

* ich bin / wir sind damit einverstanden, dass der Jahresmitgliedsbeitrag i.H.v. 360,- € von meinem / unserem Konto per Lastschrift eingezogen wird. Diese Vereinbarung kann ich / können wir jederzeit widerrufen.