

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Straße, PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

die Mitgliedschaft im Verband wertorientierter Unternehmensführung e.V. als:

natürliche Person: 120,--€ p.a.

juristische Person: 240,--€ p.a.

(bitte entsprechendes ankreuzen)

Ich möchte aktiv an Aktionen und Veranstaltungen des Verbandes wertorientierter Unternehmensführung e.V. teilnehmen und darüber informiert werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Verband wertorientierter Unternehmensführung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verband wertorientierter Unternehmensführung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Kontoinhaber