



Berufsverband der Soziotherapeuten e.V.

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den „Berufsverband der Soziotherapeuten e.V.“, Mammolshainer Str. 7, 61350 Bad Homburg, als:

natürliche Person

juristische Person

Name:

Vorname:* geb.

am:*

Institution:*

Straße :

PLZ/Ort:

Telefon:

Email:

Den Mindest-Jahresbeitrag in Höhe von **30,00 Euro** möchte ich wie folgt begleichen:

in bar per Überweisung per Bankeinzug

Die Barzahlung bzw. Überweisung erfolgt jedes Jahr zum 01. April.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bankeinzugsvollmacht

(Bei Rücklastschrift durch nicht gedeckte Konten werden die Gebühren in Rechnung gestellt.)

Ich berechige den „Berufsverband der Soziotherapeuten e. V.“ – bis zum schriftlichen Widerruf – jedes Jahr zum 1. April

Euro:

von meinem Konto abzubuchen.

IBAN :

BIC :

Kreditinstitut:

Abweichender Kontoinhaber:

Ort, Datum:

Unterschrift:

*Nur angeben bei natürlichen Personen.

Bankverbindung:

Bankinstitut: Kreissparkasse Köln, IBAN: DE57370502990137270295, SWIFT-BIC: COKSDE33