PENSIONS-AKADEMIE

Pensions-Akademie e.V.
Franklinstraße 56
60486 Frankfurt am Main

per E-Mail an:
info@pensions-akademie.de

Antrag auf Firmenmitgliedschaft der Pensions-Akademie e.V.

Hiermit bitte ich Sie, die unten aufgeführte Firma als **Informationsmitglied** der Pensions-Akademie e.V. aufzunehmen. Die Satzung und Datenschutzerklärung habe ich, als Hauptvertreter, zur Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an. Ich bin einverstanden mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke.

Firma

Anschrift

Name, Vorname, Titel (Hauptvertreter) **Geburtsdatum**
TT.MM.JJJJ

Telefon **E-Mail**

Beitragszahlung per Rechnung

Ihre Rechnung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag wird Ihnen in Kürze zugehen. Bei einem unterjährigen Beitritt stellen wir Ihnen den Mitgliedsbeitrag anteilig in Rechnung. Bitte kreuzen Sie die zutreffende Art der Mitgliedschaft an.

☐ **500,00 Euro** (Informationsmitglied, Entsendung bis zu 1 Pers.);
☐ **1.000,00 Euro** (Informationsmitglied, Entsendung bis zu 2 Pers.);

Bitte geben Sie hier Ihre Rechnungsadresse an, falls diese von der o.g. Adresse abweicht.

Firma, Anschrift

Ort, Datum **Unterschrift**