PENSIONS-AKADEMIE

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

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

Antrag auf Einzelmitgliedschaft der Pensions-Akademie e.V.

Hiermit bitte ich Sie, mich als **ordentliches Mitglied** der Pensions-Akademie e.V. aufzunehmen. Die Satzung und Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an. Ich bin einverstanden mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke.

Name, Vorname, Titel **Geburtsdatum**
TT.MM.JJJJ

Anschrift

Telefon **E-Mail**

Arbeitgeber **Berufsbezeichnung**

Beitragszahlung per Rechnung

Ihre Rechnung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **250,00 Euro** wird Ihnen in Kürze zugehen. Bei einem unterjährigen Beitritt stellen wir Ihnen den Mitgliedsbeitrag anteilig in Rechnung.

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

Anschrift

Ort, Datum **Unterschrift**