

Pensions-Akademie e.V.
Postfach 180107
60082 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 **Informationsmitglied** 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

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