

HFN

Holzschutzfachverband Norddeutschland e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als persönliches Mitglied:

Name:.....Vorname:.....Geb.-Datum:.....

Privatanschrift:

Straße und Hausnr.:.....

PLZ und Ort:.....

Telefon / Fax / Mobil:

eMail-Adresse:

Urkundennummer des Sachkundenachweises:

Mitgliedsbeitrag:	Berufstätige	130,00 €
	Rentner	100,00 €
	Arbeitslose und Studenten:	50,00 € (bei jährlichem Nachweis)

Mit dem Beitritt erkläre ich mich bereit, dass die Beiträge mittels Lastschrift bei folgendem Kreditinstitut eingezogen werden.

Bank:.....

BLZ:.....

Konto Nr.:

Kontoinhaber:.....

Ort:Datum:Unterschrift:.....

Ich bin damit einverstanden, dass die hier gemachten Angaben für satzungsgemäße Zwecke des Holzschutzfachverbandes Norddeutschland e.V. be- und verarbeitet werden, und dies auch mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung geschieht und meine Adresdaten auf der Homepage www.hfn.-home.de veröffentlicht werden.

Unterschrift:.....