

Aufnahmeantrag

.....		
Firma		
.....		
Ansprechpartner, Name, Vorname		Geburtsdatum
.....		
Strasse, Hausnummer		Telefon
.....		
Postleitzahl, Wohnort		
.....		
Ort	Datum rechtsverbindliche Unterschrift des Mitglieds

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden

Ich bin berechtigt, die Anmeldung innerhalb von 14 Tagen rückgängig zu machen.