

Aufnahme – Antrag für eine Mitgliedschaft im

Zurück an: (per Brief oder Fax)

An den
VDS
Miquelallee 191
60320 Frankfurt a.M.

Tel: 069 – 560 34 90
Fax: 069 – 560 39 30



Eintritt zum : (Eintritts-Datum)

Firma:
vertreten durch:

Mobil:.....

Name : Vorname :

Tel. privat:

Straße :

Tel.Gesch.:

PLZ : Ort :

Fax:

E-Mail:

Web-Site:.....

Bearbeitungs-Gebühr : € 125
(einmalig für Linkverknüpfung
und PLZ-Suchfeld auf der VDS-
Web-Site)

Monatlicher-Grundbeitrag: € 150 netto
(wird monatlich per Lastschrift eingezogen)

Ort, Datum:

Unterschrift:.....

Hiermit bestätige ich, daß ich zur Kenntnis genommen habe, daß die Mindestmitgliedschaft 1 Jahr beträgt und ich bei monatlicher Zahlungsweise einer Einzugsermächtigung zustimmen muß. Ferner willige ich ein, daß nach Unterzeichnung dieses Antrages das Aufnahme-Komitee des VDS meinen Betrieb besichtigt.

Beitragszahlung

Hiermit ermächtige ich den VDS mittels Lastschrift die monatlichen Beiträge **widerruflich** von meinem Konto einzuziehen.

Geldinstitut :

BLZ:

Konto -Nr.:.....

.....

Datum / Unterschrift des Konto-Inhabers

Die Aufnahme des Mitglieds wurde einstimmig beschlossen

am:.....in:.....

durch Abstimmung im Web am.....

.....
Für die Richtigkeit: Schriftführer