

AUFNAHMEANTRAG für juristische Personen

Hiermit stelle ich den Aufnahmeantrag als Mitglied in der LAG SAPV Berlin e. V.
Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Jahresbeitrag _____ € (50 € = Versorger nach altem SAPV-Vertrag, 200,- € für PCTs)

Firma/ Institution: _____

Unternehmensart: _____

IK-Nummer / SAPV-BS-Nr.: _____

Ansprechpartner/Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich erkläre mich mit der Abbuchung des Jahresbeitrages vom nachfolgenden Konto einverstanden.

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Unternehmen bitte mit Stempel)