

Per Fax an 03222 1637481
oder 0561 7057396



Bundesverband für freie Kammern e.V.

An den
Bundesverband für freie Kammern e.V.
Mitgliederverwaltung

Landgraf Karl Strasse 1
34131 Kassel

Beim Postversand im Fensterbriefumschlag
falten Sie bitte hier ↘

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im »Bundesverband für freie Kammern e.V.« und erkenne die [Satzung](#) an.

Ich bin Zwangsmitglied in einer: IHK HWK andere Kammer

Kammerbezirk oder Kammer:

Firmenname Name Ihres Unternehmens (optional)

Name Name, Vorname, Funktion

Anschrift Strasse, Hausnummer,
möglichst kein Postfach

Postleitzahl, Ort

Telefon Telefonnummer mit Vorwahl

Telefax Telefaxnummer mit Vorwahl

e-mail Die meisten Informationen erhalten Sie per email.
Geben Sie daher bitte unbedingt eine gültige e-mail-
Adresse an.

Ich möchte, dass meine Mitgliedschaft nicht veröffentlicht wird Ich stimme zu, dass meine Daten an andere Mitglieder
weitergegeben werden dürfen

meine Mitgliedschaft darf veröffentlicht werden Ich möchte zu Mitgliederaktionen eingeladen werden

Mein Mitgliedsbeitrag* €

Meine Spende €

* Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 30,- Euro (§ 7 der Satzung) pro Jahr. Ohne Lastschrift beträgt der Mindestbeitrag z.Zt. 35,- Euro pro Jahr um den Mehraufwand für die Verwaltung zu decken. Mit einer Spende können Sie unsere Arbeit zusätzlich unterstützen.

Kontoinhaber Konto

Kreditinstitut BLZ

Bitte ziehen Sie meine Beiträge per Lastschrift ein

Hiermit ermächtige ich den »Bundesverband für freie Kammern« widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

Datum, Ort

Unterschrift