

Antrag auf Mitgliedschaft



Name, Vorname:
Firma:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort, Bundesland:
Telefon/Fax/e-mail:

**Wiershausen 1
D-37589 Wiershausen**

**Vorwahl: 05553
Telefon: 91266
Fax:: 91277**

- Einfaches Mitglied**
(Bürgerinitiative, Gemeinde, Organisation, Kommunale Fraktion oder Familie bzw. Einzelperson)

- Fördermitglied**
(Firmen, Kooperationen, Familien,, Einzelpersonen)

Beiträge (pro Jahr)

- Einfaches Mitglied € 40,-
- Verein € 125,- + 1,-/Mitglied

Firmen

- 1 Person € 100,-
- bis 10 Beschäftigte € 200,-
- bis 100 Beschäftigte € 500,-
- bis 200 Beschäftigte € 1000,-
- ab 201 Beschäftigte € 1500,-

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift und Stempel

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtigt der Unterschreibende die aus der Mitgliedschaft im Bundesverband IDA entstehenden Zahlungen (Mitglieds- oder Förderbeiträge) von dem

Konto-Nr. _____ BLZ _____ Bank _____

Über das Lastschriftverfahren abziehen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____