



Bundesverband Deutscher Insolvenzberater

Bundesverband Deutscher Insolvenzberater e.V.
z.Hd. dem Vorstand
Kurfürstendamm 178
10707 Berlin

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bundesverband Deutscher Insolvenzberater e.V.:

Firma	
Name, Vorname(n) (bei Unternehmen: vertretungsberechtigte Person)	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Fax
Mobil	Email
Homepage	tätig seit

Der Jahresbeitrag (es gilt die aktuelle Beitragsordnung) von

<input type="checkbox"/>	1.500,00 €	für eine ordentliche Mitgliedschaft
<input type="checkbox"/>	490,00 €	für eine Förder Mitgliedschaft
<input type="checkbox"/>	SEPA-Lastschriftverfahren (separates Formular)	
<input type="checkbox"/>	Überweisung auf Bankverbindung des BVDI (Daten werden separat bekannt gegeben)	

Ort, Datum
Unterschrift, Stempel