

Bitte zurücksenden an:

Antrag auf Mitgliedschaft

MediationAugsburgSchwaben e.V.

c/o Sybille Beyer
Clara-Hätzler-Str. 3
86161 Augsburg

Telefon 08233 / 798 9219
Fax 08233 / 798 1616
E-Mail:
kontakt@mediationaugsburgschwaben.de
www.mediationaugsburgschwaben.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein
MediationAugsburgSchwaben e.V. (ehemals IMKA e.V.)

_____ Firma / Organisation		_____ Unterschrift
_____ Vorname und Name		_____ Telefon
_____ Straße und Hausnummer		_____ Fax
_____ PLZ	_____ Ort	_____ E-Mail
_____ Beruf / Tätigkeit / Mediations-Ausbildungsinstitut		_____ Internet
Der jährliche Beitrag von		_____ Geburtsdatum

Mitglied im

- | | | |
|--|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 60,00 Euro für persönliche Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> BAFM | <input type="checkbox"/> BM |
| <input type="checkbox"/> _____ Euro (mind. 60,00 Euro) für Fördermitglieder (Privatpersonen) | <input type="checkbox"/> BMWA | |
| <input type="checkbox"/> _____ Euro (mind. 180,00 Euro) für Fördermitglieder (Firmen) | <input type="checkbox"/> Zertifikat BAFM | |
| | <input type="checkbox"/> Zertifikat BMWA | |
| | <input type="checkbox"/> andere Zertifikate | |

Zur Vereinfachung unserer Buchhaltung bitten wir Sie um die Erteilung einer Einzugsermächtigung! Vielen Dank!

Einzugsermächtigung

Hiermit wird **MediationAugsburgSchwaben e.V. (ehemals IMKA e.V.)**

widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von

_____ Euro jährlich im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.

_____ Bankinstitut	
_____ BLZ	_____ Kontonummer
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift (ggf. Stempel)

Von der beiliegenden Satzung habe ich Kenntnis genommen.