

AUFNAHMEANTRAG – JURISTISCHE PERSON

Name des Unternehmens

Titel und Name Geschäftsführer

Titel und Name Ansprechpartner

Straße

PLZ

Ort

Land

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Mitgliedschaftswahl (siehe Beitragsordnung und Satzung)

kooperatives Mitglied (ab 250 € jährlich) _____ €

Fördermitglied (frei wählbar) _____ €

Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung der IGNK e.V. an. Der oben gewählte, jährliche Mitgliedsbeitrag...

...wird überwiesen

...kann bei Fälligkeit und unter Vorbehalt abgebucht werden von:

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort

Datum

Unterschrift