

(Vom Vorstand auszufüllen)
aufgenommen am:

Beitrittserklärung

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in die Landesarbeitsgemeinschaft
Schuldner- und Insolvenzberatung Bayern e.V. (LAG SIB Bayern),
Geschäftsstelle, Bad-Schachener-Straße 2b, 81671 München

Bitte leserlich schreiben

Natürliche Person

Juristische Person

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon : _____

Fax : _____

eMail: _____

für natürliche Personen zusätzlich:

Beruf, z. Zt. tätig als: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

⇒ Ich/Wir zahle/n einen jährlichen Beitrag von _____ Euro.
Mindestbeitrag für natürliche Personen 25 €/Jahr, für RentnerInnen 15 €/Jahr, für
juristische Personen 50 €/Jahr. Der Beitrag ist jeweils fällig nach
Rechnungsstellung.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

⇒ Die Vereinssatzung habe(n) ich/wir erhalten.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne(n) ich die Satzung der LAG an.

Ich versichere, daß ich/wir die Voraussetzungen gemäß § 4 (Mitgliedschaft) der Satzung
erfülle/n.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Hinweis für eingetragene Vereine:
Eingetragene Vereine werden gebeten, eine Kopie der Satzung und des gültigen Körperschaftssteuerbefreiungsbescheides beizufügen.