

Diesen Antrag bitte ausdrucken und unterschrieben an u.g. Nummer faxen



Antrag auf MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich persönlich, wir (Firma/Behörde) die Mitgliedschaft im

„Verband der Friedhofsverwalter Deutschlands e.V.“,

mit Bezug der Fachzeitschrift „Friedhofskultur“ und der Regionalgruppe:

Name: _____	<input type="radio"/> Nordrhein Westfalen
Vorname: _____	<input type="radio"/> Westfalen Lippe
Geburtsdatum: _____	<input type="radio"/> Sachsen Anhalt
Firma / Behörde: _____	<input type="radio"/> Thüringen
_____	<input type="radio"/> Mecklenburg Vorpommern
Straße und Haus-Nr.: _____	<input type="radio"/> Berlin Brandenburg
_____	<input type="radio"/> Hamburg Südholstein
PLZ: _____ Ort: _____	<input type="radio"/> Schleswig Holstein
_____	<input type="radio"/> Sachsen
Telefon: _____	<input type="radio"/> Niedersachsen
_____	<input type="radio"/> Baden-Württemberg
Telefax: _____	
E-Mail: _____	

Im ersten Quartal eines jeden Jahres wird die Rechnung für den Mitgliedsbeitrag und den Zeitungsbezug zugesandt.

Jahresbeitrag:
Verband der Friedhofsverwalter Deutschlands e.V. 52,00 €

Bezug der Fachzeitschrift „Friedhofskultur“
einschließlich Porto für das laufende Jahr 81,90 €

Gesamt 133,90 €

150,55 Euro Für Auslandmitglieder (52.00 Euro + 98,55 Euro)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Geschäftsstelle: Vehlitzer Straße 5, 39114 Magdeburg, Telefon: 0391 / 73683, Fax: 0391 / 7368409

Diesen Antrag bitte ausdrucken und unterschrieben an o.g. Nummer faxen