

oder per Fax: 02331/80453491 bzw. Mail: info@fömvf.de

Antrag auf Mitgliedschaft / Interessentenstatus im FöMVF e.V.

Hiermit beantragen wir

- die **Mitgliedschaft** oder
 den **Interessentenstatus** oder
 den **Gaststatus**

im Förderverein Mittelständischer Versicherungs- und Finanzmakler e.V. (FöMVF) zum

zum 01.01. 01.04. 01.07. 01.10. _____ (Jahr).

Wir haben ein Exemplar der aktuellen Vereinssatzung, der Beitragsordnung für Fördermitglieder erhalten und erkennen diese mit der Antragstellung an.

Antragsteller:

_____ Firma	_____ Telefon
_____ Ansprechpartner/ Funktion	_____ Telefax
_____ tätig als	_____ Mobiltelefon
_____ Straße und Hausnummer	_____ E-Mail
_____ PLZ und Ort	_____ Homepage

Mitgliedsbeitrag

Die laufenden Mitgliedsbeiträge werden wie folgt berechnet:

- für **Vermittlerorganisationen** nach u.a. Beitragsstaffel:

	Beitrag:
• je 1000 Partner	1.000,-€
• Mindestbeitrag:	2.000,- €
• Höchstbeitrag:	5.000,- €

Anzahl Vertriebspartner: _____ Der Jahresbeitrag beträgt: _____ €

- für **sonstige Unternehmen** nach u.a. Beitragsstaffel:

	Beitrag:
• je 100 Mitarbeiter	1.000,-€
• Mindestbeitrag:	2.000,- €
• Höchstbeitrag:	5.000,- €
• Mindestbeitrag:	1.000,- €

Anzahl Mitarbeiter: _____ Der Jahresbeitrag beträgt: _____ €

- Natürliche Personen** zahlen 300,- €.

- Interessenten** zahlen (befristet für 1 Jahr) 50 % des Mitgliedsbeitrags. Der Jahresbeitrag beträgt: _____ €

Einverständniserklärung:

Unsere Kontaktdaten dürfen in die Adressdatenbank des Vereins aufgenommen werden, um relevante Informationen per E-Mail zu erhalten. Wir sind einverstanden, dass der Name und das Logo auf der Homepage sowie in Broschüren des FöMVF veröffentlicht werden können.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers (zusätzlich auch des Kontoinhabers, falls abweichend) und Firmenstempel

