



Antrag auf Aufnahme als außerordentliches Mitglied im DSB e.V. *)
(für juristische Personen)

Name: _____

Leitung, Geschäftsführung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Rechtsform: _____

Sitz in: _____

Register: _____ Nr.: _____

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab: _____

Den Mitgliedsbeitrag gem. DSB-Beitragsordnung zahlen wir nach Rechnungslegung durch den DSB-Bundesverband am 01.02. eines jeden Jahres.

Wir wissen, dass wir ohne Stimmrecht an der DSB-Bundesversammlung teilnehmen können.

Wir erklären hiermit, dass wir die Satzung des DSB e.V. und dessen Ordnungen anerkennen. Mit der Speicherung der Daten im Rahmen der Mitgliedschaft erklären wir uns einverstanden.

Datum: _____
_____ (rechtsgültige Unterschrift(en))

*) gem. Satzung §5. / Abs. 1 b).