

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

IM EUCON-INSTITUT

EUROPÄISCHES INSTITUT FÜR CONFLICT MANAGEMENT E.V.

BRIENNER STR. 9, 80333 MÜNCHEN

TEL.: 089/57 95 18 34 • FAX: 089/ 57 86 95 38

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die

Titel:	<input type="text"/>	(optional)
Name:	<input type="text"/>	
Vorname:	<input type="text"/>	
Kanzlei/Firma:	<input type="text"/>	(optional)
Strasse:	<input type="text"/>	
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnr.:	<input type="text"/>	
Fax:	<input type="text"/>	(optional)
E-Mail:	<input type="text"/>	(optional)

als	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Berufseinsteiger und über das Eucon-Institut ausgebildete Mediatoren (Ermäßigung auf € 100,00 im 1. Jahr; € 250,00 im 2. Jahr)	€ 100,00
<input type="checkbox"/> Einzelperson	€ 385,00
<input type="checkbox"/> Verband, Organisation, Körperschaft	€ 500,00
<input type="checkbox"/> Unternehmen mit Umsätzen von weniger als EUR 5 Mio., Anwalts- und sonstige Beraterkanzleien mit bis zu 10 Berufsträgern (Anwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer etc.)	€ 775,00
<input type="checkbox"/> Unternehmen mit Umsätzen zwischen EUR 5 Mio. und EUR 50 Mio. sowie Beraterkanzleien von mehr als 10 und weniger als 20 Berufsträgern	€ 1.275,00
<input type="checkbox"/> Unternehmen mit Umsätzen mit mehr als EUR 50 Mio. und Beraterkanzleien mit mehr als 20 Berufsträgern	€ 1.800,00

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) das Eucon-Institut e. V. widerruflich den Jahresbeitrag von meinem (unserem) Bankkonto einzuziehen:

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Datum / Unterschrift

Datum und Unterschrift _____