

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

IM EUCON-INSTITUT

EUROPÄISCHES INSTITUT FÜR CONFLICT MANAGEMENT E.V.

BRIENNER STRASSE 9, 80333 MÜNCHEN

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

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft

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

als	Jahresbeitrag
<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:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_