Beitrittserklärung

Antwort-Fax: 0911 / 96 86 85 - 50

Hiermit erklären wir den Beitritt zur IGVZ e.V.

Aktueller Mitgliedbeitrag: € 150,00 / pro Jahr

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Position / Abteilung: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Telefax: _____

E-Mail / Website: _____

Die Beitragserhebung erfolgt durch jährliche Beitragsrechnung direkt an die Mitglieder.

BANKVERBINDUNG IGVZ e.V.:

Sparkasse Nürnberg
Konto-Nr.: 1605105 BLZ 760 501 01

Ab 1.2.2014:
IBAN: DE64760501010001605105
Swift-BIC: SSKNDE77XXX

_____
Firmenstempel

_____ _____
Unterschrift Ort / Datum