

Die Erklärung: Ja, ich/wir möchte/n der **IFU** zum ____ . ____ . 20 ____ beitreten.

Ich/wir beschäftige/n _____ Mitarbeiter.

Der Jahresbeitrag wird bezahlt durch: (bitte entsprechendes ankreuzen)

SEPA Lastschriftverfahren

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____ | ____ | ____

Überweisung

Firma: _____

Ansprechpartner*in: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internet: www. _____

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Firma nebst Ansprechpartner*in und Anschrift sowie Internetadresse auf der Mitgliederliste der **IFU** unter **www.ifu-frechen.de** veröffentlicht wird:

(bitte entsprechendes ankreuzen)

Ja

Nein

Ort/Datum

Unterschrift