

**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