



FISAT e.V. / Geschäftsstelle, Plautstraße 80, 04179 Leipzig

Mitgliedsantrag

Firmen- / Organisationsname						
Inhaber ¹ / Vertretungsberechtigter ²						
Straße, Hausnummer						
PLZ		Ort		Land		
Postfach		PLZ d. Postfachs				
Telefon Festnetz		Fax Festnetz				
Mobil						
Email-Adresse		Homepage				
Eintragung in Register ²	HR		VR		Andere	

Ansprechpartner, wenn abweichend vom Vertretungsberechtigten:

Name		Vorname			
Straße, Hausnummer					
PLZ		Ort		Land	
Telefon Festnetz		Fax Festnetz			
Mobil		Email-Adresse			

Ich/Wir beantrage(n) die Vollmitgliedschaft im Fach- und Interessenverband für seilunterstützte Arbeitstechniken e.V. .

Die Satzung sowie die Gebührenordnung habe(n) ich/wir eingesehen und binde(n) uns an die jeweils gültigen Sicherheitsregeln des FISAT e.V.

Unterschrift des Antragstellers
bei juristischen Personen des Vertretungsberechtigten

¹ bei Einzelfirmen: Inhaber ² nur für juristische Personen (Nachweis beifügen)



Bitte teilen sie uns für den Einzug der Mitgliedsbeiträge Ihre Bankverbindung mit.

Kreditinstitut	
----------------	--

BIC (SWIFT)		IBAN	
-------------	--	------	--

Ich/Wir erteile(n) dem Fach- und Interessenverband für seilunterstützte Arbeitstechniken e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00001157224) widerruflich die Genehmigung, die Mitgliedsbeiträge entsprechend der gültigen Gebührenordnung von unserem o.g. Konto im SEPA Basis Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FISAT e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber / Verfügungsberechtigter	
Mandatsreferenz (FISAT Mitgliedsnummer)	(wird nach Annahme des Antrags ergänzt)

Ort/Datum		Unterschrift	
-----------	--	--------------	--

Falls von Antragsteller/Vertretungsberechtigtem abweichend:

Name		Vorname	
------	--	---------	--

Straße, Hausnummer	
--------------------	--

PLZ		Ort		Land	
-----	--	-----	--	------	--

Sollten Sie keine Einzugsermächtigung erteilen, bitten wir um Einrichtung eines Dauerauftrages unter Angabe der Mitgliedsnummer zugunsten des FISAT, Sparkasse Leipzig, BLZ 860 555 92, Konto 1 090 053 300, BIC (SWIFT): WELA DE8L, IBAN DE23 8605 5592 1090 0533 00.

Die Beiträge sind vorschüssig für ein Jahr zu bezahlen.

Der Beitrag ist jeweils zum 1. Februar eines jeden Jahres fällig. Den Jahresbeitrag entnehmen Sie bitte der jeweils gültigen Gebührenordnung. Für das Eintrittsjahr erhebt der Verband bis zum folgenden 31.12. den Beitrag monatsanteilig.

Vom geschäftsführenden Vorstand des FISAT auszufüllen!

Antrag eingegangen am: _____

Antrag: angenommen

Mitglied ab: _____

abgelehnt

Begründung: _____

Unterschriften Vorstand: _____

Mitgliedsnummer: _____

Bescheid an Neumitglied abgesandt am: _____