

Internationaler Bund Vorsitzender des Vorstandes Postfach 60 04 60 60334 Frankfurt/Main	Bitte nicht ausfüllen!
	ProtNr vom
	MglNr Mgl. ab
Aufnahmeantrag	
Hiermit beantragen wir die Aufnahme als	Mitglied in den Internationalen Bund
Name/Bezeichnung Firma/Unternehmen	
Anschrift	
Vertreten durch (Name, Vorname der jur	ristischen Person)
Geburtsdatum	
Beruf	
	ze und die Mitgliedschaftsordnung des IB enden Mitgliedschaftspflichten zu erfüllen. ing, der Satzung und der Grundsätze des IB
☐ Wir zahlen einen Mitgliedsbeitrag	von 613,55 Euro jährlich.
Der Mitgliedsbeitrag ist <u>zu Beginn ei</u>	nes Kalenderjahres zu überweisen.
Commerzbank AG IBAN DE55 5008 0000 0093 2498 00 BIC DRESDEFFXXX	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift