



Berufsverband der Abwasserfachkräfte e. V.
Postfach 1223
90002 Nürnberg

<http://www.bvafk.de>

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Berufsverband der Abwasserfachkräfte e.V.

Name, Vorname		Geburtsdatum/-ort	
Straße und Hausnummer			
PLZ	Ort		
Bundesland		Regierungsbezirk	
Hauptberuflich tätig als:			
Name und Anschrift des Arbeitgebers			
Telefon priv.		Mobil priv.	
E-Mail priv.		Fax priv.	
Telefon dienstl.		Mobil dienstl.	
E-Mail dienstl.		Fax dienstl.	

Dem Antrag beigefügt sind Nachweise gemäß § 4 Abs. 1 + 2 der Satzung des BVAfk.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird per Bankeinzug erhoben.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Berufsverband der Abwasserfachkräfte stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Z. 60,00 EUR im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.

Bankinstitut	
Bankleitzahl	Kontonummer
Ort, Datum, Unterschrift	