

An:  
Berufsverband der Hygienekontrolleure  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.  
An der Hauptstr.4  
18230 Rerik  
Email: Vorstand@hygieneinspektoren-mv.de

## **Aufnahmeantrag als Fördermitglied / Einzugsermächtigung**

- Ich / Wir möchte/n **Fördermitglied** vom Berufsverband der Hygienekontrolleure Mecklenburg-Vorpommern e.V. werden.

### **Angaben zur Person/ Firma : (\*Pflichtangaben)**

\*Firma:  
\*Ansprechpartner:  
\*Straße, Haus Nr.:  
\*PLZ, Wohnort  
\*E-Mail:  
\*Telefon:

- Ich/Wir möchte/n mit meiner/unserer Mitgliedschaft den Berufsverband mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (in Worten \_\_\_\_\_ €) unterstützen.

Ich/Wir ermächtige/n den Berufsverband der Hygienekontrolleure Mecklenburg-Vorpommern e.V. meinen/unseren Beitrag bis auf schriftlichen Widerruf, jeweils zum **1. Quartal**, vom angegebenen Konto abzubuchen.

### **Bankverbindung:**

(\*Pflichtangaben)

\*Kontoinhaber:  
\*IBAN:  
\*BIC-/SWIFT-Code:  
\*Bank, Ort:

- Ich/Wir habe/n die Satzung zur Kenntnis genommen.
- Ich/Wir möchte/n auch ohne Stimmrecht zu allen Mitgliederversammlungen vom Berufsverband der Hygienekontrolleure Mecklenburg-Vorpommern e.V. eingeladen werden.
- Ich/Wir möchte/n auf der Homepage Berufsverband der Hygienekontrolleure Mecklenburg-Vorpommern e.V. als Fördermitglied, für die Dauer der Fördermitgliedschaft, verlinkt werden. (ist im Fördermitgliedsbeitrag enthalten)

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Vorsitzende/r**  
Raff Neitz  
An der Hauptstr. 4  
18230 Rerik

**Gerichtsstand:**  
Amtsgericht Rostock.  
Reg.-Nr.

**BVH-MV e.V.**  
Sparkasse Vorpommern  
IBAN:  
BIC-/SWIFT-Code: NOLADE21GRW