

Bitte per Fax an (0451) – 260 25 oder per Mail an info@vdsuf.de

An die  
Bundesgeschäftsstelle des VSF e.V.  
Hauptstraße 60  
23611 Bad Schwartau



Verband der Selbständigen und Freiberufler e.V. · Hauptstraße 60 · 23611 Bad Schwartau / Cleverbrück

### Antrag auf Mitgliedschaft beim VSF

Ich (wir) beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Verband der Selbständigen und Freiberufler e.V.. Die Satzung ist mir bekannt; ich erkenne sie als Bestandteil dieses Antrages an.

Der Mitgliedsbeitrag ist über die nachstehende Beitragstabelle\* geregelt und ist jährlich auf das Konto: IBAN: DE92230707000316160100, BIC: DEUTDEDB237 zu entrichten. Die Satzung, die ich auf Anforderung erhalte, sieht, soweit im Einzelfall nicht abweichend schriftlich vereinbart, eine Mindestlaufzeit der Mitgliedschaft von 12 Monaten und eine Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende eines jeweiligen Kalenderjahres vor. Wird nicht (rechtzeitig) gekündigt, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um jeweils weitere 12 Monate. Kündigungen sind schriftlich, nicht elektronisch, der Geschäftsstelle zuzuleiten.

Meine (Unsere) Daten werden zu Zwecken der Mitgliedschaft und Vereinszwecken der Satzung gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben, durch Unterschrift erkläre(n) ich (wir) mich (uns) einverstanden.

Meine (Unsere) Aufnahme in ein Branchen-Mitgliederregister ist erwünscht (ggf. streichen).

Verband  
der Selbständigen  
und  
Freiberufler e.V.

Hauptstraße 60  
23611 Bad Schwartau/  
Cleverbrück

0451/ 280 20 96

0451/ 280 20 96

0451/ 280 25 72

0451/ 280 25 72

www.vdsuf.de

www.vdsuf.de

info@vdsuf.de

info@vdsuf.de

Deutsche Bank Lübeck

BLZ 230 707 00

Deutsche Bank Lübeck

BLZ 230 707 00

Kto.-Nr. 316160100

Präsident:

Dieter Hagelstein

Dieter Hagelstein

Vereinsregister

Amtsgericht

Vereinsregister

Bad Schwartau

VR Nr. 511

Bad Schwartau

VR/Nr. 511

Firma:	Branche:
Name*:	Vorname*:
Geb.-Datum*:	Geb.-Ort*:
Beruf:	Position:
Straße*:	Hausnummer*:
PLZ*:	Ort*:
Telefon*:	Telefon
Mobil:	E-Mail:

Ich zahle:

den regulären Beitrag

Freiwillig:

Datum, Ort

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

\*Der kalenderjährliche Mindestbeitrag beträgt für Einzelpersonen Euro 140,00 für Firmen -gestaffelt nach Betriebsgröße (Mitarbeiterzahl einschl. Inh.)-

ba) bis 5 MA	Euro 140,00
bb) 6 – 10 MA	Euro 270,00
bc) 11 – 20 MA	Euro 400,00
bd) 21 – 30 MA	Euro 530,00
be) 31 – 50 MA	Euro 1.060,00
bf) > 50 MA	Euro 1.650,00