

Absender		
	Telefon Nr.:	
	Fax-Nr.:	
	Mobilfunk:	
	E-Mail:	
	Internet-Adresse:	

Kreishandwerkerschaft
 Waldeck-Frankenberg
 Arbeitsgemeinschaft TOPAS
 Christian-Paul-Str. 5
 34497 Korbach



Telefon: 05631 9535-100
 Fax: 05631 9535-135

Topas- Mitgliedschaft

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft
 Top- Ausbildungsstelle / Topas und erkläre damit meine Mitgliedschaft**

ab _____

Ich habe von den beigefügten Mitgliedsbedingungen Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von **10,- Euro monatlich** - entspricht einem **Gesamtjahresbeitrag von 120,- Euro**- wird anteilig für das laufende Jahr beglichen.

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Topas- Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nummer:	
Bankleitzahl:	
Bank:	

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, bestehen seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtungen zur Einlösung.

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift

Die angeforderten Daten werden ausschließlich zu dienstlichen Zwecken durch die Kreishandwerkerschaft (KH) genutzt. Die Daten werden durch die Mitarbeiter der KH erfasst und sind Passwortgeschützt. Eine Weitergabe an unbefugte Dritte gibt es nicht. Die Kontaktdaten des Betriebes werden auf der Internetseite der Arbeitsgemeinschaft Topas (www.volldiezukunft.de) hinterlegt, wenn dagegen nicht ausdrücklich widersprochen wird.