



Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im
Bundesverband Berufsbildung International e.V.**

Die Satzung des Vereins, seine Ziele und vorgesehene Aktivitäten habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.

Name des/der Bewerber/in oder des Betriebs / der

Bildungseinrichtung: _____

Kontaktperson: _____

Geburtsort / -datum _____

Adresse: _____

Telefon / E-mail: _____

Website: _____

Mein/unser aktueller Status hinsichtlich einer Mitgliedschaft ist:

- Bildungseinrichtung/-betrieb Sonst. Unternehmen/Einrichtung
 Einzelperson Förderndes Mitglied

Der Jahresbeitrag wird nach Zugang der Aufnahmebestätigung in voller Höhe fällig.

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach Anzahl der Mitarbeiter: _____

Mitgliedsbeitrag: _____ €

Datum/Unterschrift: _____

Bewerber/in / Kontaktperson

1 - 10 Mitarbeiter	300,- €
11 - 30 Mitarbeiter	600,- €
31 - 50 Mitarbeiter	900,- €
über 51 Mitarbeiter	1.200,- €
natürliche Personen	60,- €
juristische Personen	200,- €

**Hiermit bestätigen wir die Aufnahme in den
Bundesverband Berufsbildung International e.V.**

Datum/Unterschrift: _____

Vorstand Bundesverband Berufsbildung International e.V.

Mitgliedsnummer: _____

Bitte überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

IBAN DE38 1005 0000 0190 2141 39 bei Berliner Sparkasse (BLZ 100 500 00)

Bitte senden an:

Bundesverband Berufsbildung International e. V.
Charlottenstr. 2, 10969 Berlin
FAX: +49 - (0)30 - 259 008 863
Email: info@bv-bbe.de