

## Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft im Verein der zertifizierten Disability-Manager Deutschland e.V.

Nach Kenntnisnahme der Satzung des Vereins der zertifizierten Disability-Manager wird hiermit die Mitgliedschaft erklärt:

1. als natürliche Person mit einer Zertifizierung des Hauptverbandes der gewerblichen Berufsgenossenschaften als Disability-Manager gem. § 3 Nr. 1a der Satzung oder als natürliche Person gem. § 3 Nr. 1 b der Satzung bei einem Jahresbeitrag von derzeit 50,00 €

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

2. als juristische Person des privaten und öffentlichen Rechts, die sich aktiv für die Belange und Interessen der zertifizierten Disability-Manager einsetzt gem. § 3 Nr. 1b der Satzung bei einem Jahresbeitrag von derzeit 1000,00 €

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Bevollmächtigter: \_\_\_\_\_

(Bitte Vollmacht beifügen)

Als Mitglied bin ich auch einverstanden, dass Dritten für Anfragen, Informationen oder zum Erfahrungsaustausch das Mitgliederverzeichnis zur Verfügung gestellt wird. Diese Anfragen werden vom Geschäftsführer des Vereins geprüft und genehmigt.

Gegen eine Veröffentlichung meines Namens auf der Internetseite des Vereins erhebe ich keine Einwände.

(Bei Nichteinverständnis bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift