



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
60,00 €. Ehemalige Mitglieder die sich im Ruhestand befinden, zahlen einen geminderten
jährlichen Mitgliedsbeitrag von 30,00 €.

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 das 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 _____