

Bestatterverband Bayern e. V.
-Geschäftsstelle-
Nördliche Auffahrtsallee 64
80638 München

AUFNAHMEANTRAG FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

Name _____ Vorname _____ geb. am _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

Ich stelle hiermit den Antrag zur Neuaufnahme in den Bestatterverband Bayern e. V. als Familienmitglied.

Ich bin mitarbeitender Familienangehöriger in der Firma

Firmenname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

Email _____ Homepage: www. _____

Ich bin der Ehegatte ein Kind die Schwiegertochter der Schwiegersohn

des Inhabers des Geschäftsführers des o. g. Mitgliedsbetriebes.

Ich bin hauptberuflich nebenberuflich seit _____ im o. g. Mitgliedsbetrieb beschäftigt.

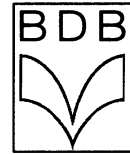
ANGABEN ZUR QUALIFIKATION

Welche der nachfolgenden Qualifikationen können Sie nachweisen?

Bestattermeister/in (Funeralmaster) nein ja und zwar

Prüfung abgelegt am _____ HWK _____

BESTATTERVERBAND BAYERN E. V.



Gepüfte/r Bestatter/in nein ja und zwar

Prüfung abgelegt am _____ HWK _____

Bestattungsfachkraft nein ja und zwar

Prüfung abgelegt am _____ HWK _____

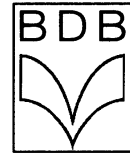
Gepüfte/r Thanatopraktiker/in nein ja und zwar

Prüfung abgelegt am _____ HWK _____

Welche bestattungsspezifischen Kenntnisse haben Sie durch Kurse, Schulungen etc. erworben?
(Datum, Thema/Fachgebiet, Veranstalter)

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers



ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

An (Zahlungsempfänger)

Bestatterverband Bayern e. V. - Geschäftsstelle - 80638 München

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeiträgen und satzungsgemäßen Zahlungen

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nummer _____

bei der _____

BLZ _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name _____ Vorname _____

Firmenname _____

Anschrift _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

(Stempel)