



An das  
**Deutsches Kompensations Forum e.V. (DKF)**  
Am Waldrand 43  
81377 München

Tel. 089 / 7166-9059  
Fax: 089 / 7166-9086

## **Beitrittserklärung zum DKF** *(Deutschen Kompensations Forum e.V.)*

Hiermit beantrage(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum DKF mit sofortiger Wirkung.

Ich (Wir) verpflichte(n) mich (uns), den vollen Jahresbeitrag gem. der derzeit gültigen Beitragsordnung unverzüglich nach Eingang der Aufnahmebestätigung als Mitglied des DKF zu zahlen.

Entsprechend den derzeitigen Gegebenheiten trete(n) ich (wir) bei in der Beitragskategorie ..... mit einem Jahresbeitrag in Höhe von € .....  
als

- Juristische Person Personenvereinigung
- Natürliche Person
- Außerordentliches Mitglied
- .....

Für die DKF - Mitgliederdatei mache(n) ich (wir) folgende Angaben:

Name / Firmenname: .....

*(soweit nicht identisch mit obiger Zeile):*

Ansprechpartner in Sachen DKF: .....

Abteilung: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Branche: .....

*Falls zutreffend:* Vorbehaltlich der Zustimmung der einzelnen Betroffenen sind wir mit der Aufnahme .....  
Daten weiterer Teilnehmer unserer Firma in die DKF - Mitgliederdatei einverstanden.

Datum:..... Stempel, Unterschrift(en):.....