

Antrag auf Mitgliedschaft für Institute

Name und Anschrift

Mitgliedsnummer:

Wird vom Verband ausgefüllt

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Bundesland:

Juristischer Vertreter:

Funktion:

Telefon:

Telefax:

Mobilfunk:

E-Mail:

Homepage:

Rechtsform:

Dieser Lehrcoach (DCV) wird auf Mitgliederversammlungen das Stimmrecht ausüben

Der DCV wurde uns empfohlen von

Name des Mitglieds:

Mitgliedsnummer (wenn bekannt):

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Deutschen Coaching Verband e. V.

als natürliche Person (Jahresbeitrag 600 Euro)

als juristische Person (Jahresbeitrag 960 Euro)

Den Antrag auf Zertifizierung als Ausbildungsinstitut

fügen wir bei

reichen wir nach

Bis zum Abschluss eines Zertifizierungsverfahrens erfolgt die Aufnahme als außerordentliches Mitglied.

Unsere Mitgliedschaft soll beginnen am: _____ (Monatsbeginn)

Die Mitgliedsbeiträge werden mit dem Beginn der Mitgliedschaft jahresanteilig und anschließend jeweils zum Jahresbeginn berechnet und mit dem Rechnungserhalt fällig.

Wir verpflichten uns, die Satzung und die Ethikrichtlinie des Deutschen Coaching Verbandes e. V. einzuhalten.

Anti-Scientology-Erklärung

Hiermit erklären wir, dass wir weder Mitglied der International Association of Scientologists (IAS), noch des World Institute of Scientology Enterprises (WISE), der Scientology Church oder einer anderen Scientology-Organisation sind. Wir erklären weiterhin, dass wir nicht nach der Technologie des L. Ron Hubbard arbeiten.

Wir möchten den Newsletter des DCV erhalten.

Wir stimmen der Weitergabe unserer Kontaktdaten an die Kooperationspartner des DCV zu. Dies ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme von Sonderkonditionen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir den Deutschen Coaching Verband e. V. bis auf Widerruf unseren Mitgliedsbeitrag und etwaige Gebühren (z. B. für Veranstaltungen) von der nachstehenden Bankverbindung durch Lastschrift abzubuchen.

OHNE Teilnahme am elektronischen Lastschriftverfahren wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 20 Euro jährlich fällig.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Ort, Datum:

Unterschrift: