



Internationale Vereinigung für Kosmetologie, Wellness & Gesundheit
International Association of Cosmetology, Wellness & Health

Gonzagagasse 17
A-1010 Wien

VERBINDLICHE ANMELDUNG

**Hiermit melde(n) ich/wir meine Mitgliedschaft an, in der
INTERNATIONALE VEREINIGUNG FÜR KOSMETOLOGIE, WELLNESS & GESUNDHEIT
INTERNATIONAL ASSOCIATION OF COSMETOLOGY, WELLNESS & HEALTH**

und zwar unter der Kategorie:.....
(siehe hierzu die Rückseite: Formen der Mitgliedschaft und Beiträge)

Die rückseitige aktuelle Beitragsordnung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen, wie auch die mir/uns ausgehändigte geltende Satzung. Änderungen meiner/unserer Anschrift und sonstiger individueller Angaben werde(n) ich/wir jeweils unverzüglich bekannt geben.

Name: Vorname:
Firmenname / Name der Einrichtung:
Straße / Hausnummer:
Land / PLZ / Ort:
Tel.: Fax: e-mail:

geb. am: in:

Bei Auszubildenden/Praktikanten/innen: Name und Anschrift des Arbeitgebers:

..... voraussichtliches Ende des Praktikums/der Ausbildung:

Bei Fachschülern/innen: Name und Anschrift der Berufsfachschule:

..... voraussichtlicher Termin der Abschlussprüfung:

Bei angestellten Mitarbeitern und bei Selbständigen in unseitigen Tätigkeitsfeldern: Name und Anschrift des Betriebes:

Ort: Datum: Unterschrift:

Zahlungsweise: per Rechnung

per Lastschrift:

Ich willige hiermit ein, dass bis auf Widerruf der Mitgliedsbeitrag
in Höhe von € - von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird.

Name: Vorname:

Bankverbindung:

BLZ: Konto-Nr.:

Kontoinhaber:

.....
Unterschrift