

An den
Berufsverband Oecotrophologie e.V.
(VDOE) Reuterstr. 161
53113 Bonn

Fax-Nr.: 0228 28922-77

Beitrittserklärung

Nachstehend genannte Firma / Organisation erklärt hiermit ihren Beitritt zum
Berufsverband Oecotrophologie e.V. (VDOE) als korporatives Mitglied:

Firma / Organisation _____

Ansprechpartner/in _____

Anschrift _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Internet _____

Der Jahresbeitrag beträgt

- 150 EUR für gemeinnützige Unternehmen, Hochschulen
- 750 EUR für Unternehmen mit eigenwirtschaftlichem Zweck.
- Ich habe die Datenschutzerklärung, die **hier** abrufbar ist zur Kenntnis genommen. Die weiteren Informationen zum Datenschutz, die **hier** abrufbar sind, habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich den Newsletter des VDOE abonniere.

Für Beitritte nach der Jahresmitte wird ein erstmaliger Beitrag von 75,- Euro bzw. 375,- Euro erhoben. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist mit 3-monatiger Kündigungsfrist jeweils zum 31.12. eines Jahres möglich.

Ort / Datum

Unterschrift