

AGT

Arbeitsgemeinschaft Testamentvollstreckung
und Vermögenssorge e.V.
z. Hd. Geschäftsführung
Lievelingsweg 125 (Potsdamer Platz)

53119 Bonn

per Telefax: 0228/ 60414-92

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft Testamentvollstreckung und Vermögenssorge (AGT) e.V., Bonn.

Der Aufnahmebeitrag beträgt 60,00 €, der Jahresbeitrag 184,00 €.

Vorname/Name/Firma: _____

Geburtsdatum: _____

Titel/Beruf/Fachrichtung: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Mit der Speicherung der Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. Von der Satzung der AGT, die im Internet unter www.agt-ev.de/downloads/satzung.pdf einsehbar ist, habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihr einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst mit der schriftlichen Bestätigung meines Antrages durch den Vorstand zustande kommt.

Ort /Datum Unterschrift