Neue Insolvenzverwaltervereinigung Deutschlands e.V.
Netzwerk für moderne Insolvenzverwaltung

Per Fax: +49 (0) 30/88 71 40 95

An den Verband
Neue Insolvenzverwaltervereinigung
Deutschlands e.V. (NIVD)
Kurfürstendamm 67
10707 Berlin

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verband
Neue Insolvenzverwaltervereinigung Deutschlands e.V. (NIVD):

Name

Vorname

Firma/Institution

Straße

Postleitzahl Ort

Telefon Telefax

Email-Adresse

Homepage-Domain

Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Verbandes Neue Insolvenzverwaltervereinigung Deutschlands e.V. (NIVD) an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 250,00 € je Geschäftsjahr.
Ich bestätige hiermit, dass ich den zu entrichtenden Jahresbeitrag innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung und unter Angabe der Rechnungsnummer auf das Konto des Verbandes Neue Insolvenzverwaltervereinigung Deutschlands e.V. (NIVD) überweisen werde.

(Ort) (Datum) (Unterschrift)