

## Aufnahmeantrag Firmenmitgliedschaft

### Angaben zum Unternehmen

\_\_\_\_\_  
(Name des Unternehmens)

\_\_\_\_\_  
(Abteilung)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Postfach)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort)

\_\_\_\_\_  
(USt.-ID)

### Rechnungsanschrift (wenn abweichend von obiger Angabe)

\_\_\_\_\_  
(Rechnungsempfänger)

\_\_\_\_\_  
(weitere Angaben, wie Kostenstelle, Abteilung, etc.)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Postfach)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail; der Rechnungsversand erfolgt grundsätzlich per E-Mail)

Gemäß der Satzung beantragen wir die Aufnahme in den VDT e.V. als Firmenmitglied und erkennen die Satzung sowie die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an.

Den unterzeichneten Aufnahmeantrag senden Sie bitte per Post oder E-Mail an:

Verband Deutscher Treasurer e.V.  
Frau Jutta Hanxleden  
Pariser Straße 2  
65552 Limburg

E-Mail: [jutta.hanxleden@vdtev.de](mailto:jutta.hanxleden@vdtev.de)  
Telefon: 06431 – 212 137 20

Mitgliedsbeitrag:  
Der Beitrag beträgt EUR 1.100,- p.a.

### Kontaktdaten Mitglied/Hauptansprechpartner

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

Die aufgeführten Personen erklären sich mit der jeweils gültigen Fassung der Datenschutzerklärung des VDT e.V. einverstanden. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.vdtev.de/datenschutz/>. (Die Zustimmung zur Datenschutzerklärung ist für die Mitgliedschaft im VDT e.V. und zur Erfüllung des Verbandszwecks gem. Satzung zwingend erforderlich.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift(en)

## Optionale Erweiterung Firmenmitgliedschaft Basis

Wir benennen als weitere Person(en):

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr \_\_\_\_\_

Die Erweiterung der Firmenmitgliedschaft senden Sie bitte per Post oder E-Mail an:

Verband Deutscher Treasurere e.V.  
Frau Jutta Hanxleden  
Pariser Straße 2  
65552 Limburg

E-Mail: [jutta.hanxleden@vdtev.de](mailto:jutta.hanxleden@vdtev.de)  
Telefon: 06431 – 212 137 20

### Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag der beantragten Firmenmitgliedschaft Basis erhöht sich pro weiterem namentlich genannten Mitglied um EUR 340,- p.a. (Stand Januar 2016).

Die aufgeführten Personen erklären sich mit der jeweils gültigen Fassung der Datenschutzerklärung des VDT e.V. einverstanden. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.vdtev.de/datenschutz/>. (Die Zustimmung zur Datenschutzerklärung ist für die Mitgliedschaft im VDT e.V. und zur Erfüllung des Verbandszwecks gem. Satzung zwingend erforderlich.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift(en)