

## Optionale Erweiterung Firmenmitgliedschaft Basis

Wir benennen als weitere Person(en):

### Kontaktdaten Mitglied

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

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

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

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

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

### Kontaktdaten Mitglied

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

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

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

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

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

### Kontaktdaten Mitglied

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

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

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

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

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

### Kontaktdaten Mitglied

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

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

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

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

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

### Kontaktdaten Mitglied

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

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

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

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

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

De Erweiterung der bestehenden Firmenmitgliedschaft 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 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)