

MITGLIEDSCHAFT für Versicherungsunternehmen

Ansuchen um Aufnahme als ordentliches Mitglied der Steirischen Gesellschaft für Versicherungsfachwissen.

Unternehmen:		
Adresse:		
PLZ:		Ort:

Ansprechperson:

Anrede:		
Titel:		
Vorname:		
Nachname:		
Adresse:		
PLZ:		Ort:
E-Mail:		
Telefon:		

Der jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt € 250,-.
Die Vorschreibung erfolgt mittels Erlagschein.



Bitte schicken Sie dieses Formular an: office@stgv.at

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

Datum: _____

Unterschrift: _____