



OLDENBURGER
INSTITUT FÜR
ALTERSVORSORGE

Beitrittserklärung

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Oldenburger Institut für Altersvorsorge e. V. (OifA)

Antragssteller:

Name: _____

Straße, H-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. Festnetz: _____

Tel. Mobil: _____

E-Mail: _____

Mit der Speicherung dieser Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich/sind wir einverstanden.

Jahresbeitrag:

Privatpersonen: 100 Euro

Unternehmen/Institutionen: 250 Euro

Nach Rechnungszugang ist der Jahresbeitrag für ein Geschäftsjahr im Voraus und jeweils bis zum 15. Januar des Kalenderjahres zu entrichten. Beginnt die Mitgliedschaft während des laufenden Geschäftsjahres, so ist der Jahresbeitrag ebenfalls für das ganze Jahr zu entrichten.

Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft beginnt mit Erklärung und kann mit Einhaltung einer Frist von 2 Monaten zum Ende eines jeden Geschäftsjahres beendet werden. Wird die Kündigungsfrist nicht eingehalten, verlängert sich die Mitgliedschaft und damit die Pflicht zur Beitragszahlung um ein weiteres Geschäftsjahr. Die Austrittserklärung muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgt sein.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller