



FEEL GOOD MANAGEMENT

B E R U F S V E R B A N D

Berufsverband Feel.Good Management e.V.
Georg-Bitter-Strasse 19
D – 28205 Bremen
Fax: +49 (0) 421/702645

Ich/Wir möchte(n) Mitglied des Vereins

Berufsverband Feel.Good Management e.V. (BFGM e.V.) werden.

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft.

Datum und Ort:

Unterschrift (Mitglied):

Bitte senden Sie den Antrag per Post oder eingescannt als E-Mail an
b.engl@berufsverband-fgm.com

Institution/Unternehmen:

Postfach:

Straße:

PLZ/Ort:

Land:

Webseite:



FEEL GOOD MANAGEMENT

B E R U F S V E R B A N D

Ansprechpartner für offizielle Korrespondenz

Name:

Funktion:

E-Mail:

Telefon:

Bitte ordnen Sie sich, ausgehend von Ihrem Haupttätigkeitsfeld in eine der folgenden Kategorien ein:

Ausgebildete/r Feel Good ManagerIN

Feel Good ManagerIn in Ausbildung

Weiterbildungsunternehmen

Trainer/Coach (Einzelunternehmer)

NGO/gemeinnützige Organisation/wissenschaftliche Einrichtung

Privatperson (Fördermitgliedschaft*)

Fördermitglied*

* Fördermitglieder unterstützen den Verein. Sie haben weder Wahl- noch Stimmrecht.

Es gilt die zum Zeitpunkt des Beitritts gültige Beitragsordnung des BFGM e.V.



FEEL GOOD MANAGEMENT

B E R U F S V E R B A N D

Gewünschte Zahlungsweise:

per Rechnung

per Einzugsermächtigung:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Berufsverband Feel Good Management e.V.

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer - wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige(n) ich/den Berufsverband Feel Good Management e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Berufsverband Feel Good Management e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Verpflichtungsgrund: Mitgliedsbeitrag

Kontoinhaber:

Straße:

PLZ/Ort:

Land:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Datum und Ort:

Unterschrift:



ANHANG: WEITERE ANGABEN ZU MOTIVATION UND HINTERGRUND

Bitte erläutern Sie kurz Ihre Motivation, Mitglied im BFGM e.V. zu werden.