

**Antrag auf eine
Mitgliedschaft im**

**Deutschen Fachverband für Kassen- und Abrechnungssystemtechnik im
bargeld- und bargeldlosen Zahlungsverkehr e.V.**

Firma		Gründungsjahr
Branche		Zahl der Mitarbeiter
Name / Vorname des Vertretungsberechtigten <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> k. A.		Geburtsdatum
Straße	Postleitzahl	Ort
Internet	Telefon	Fax
E-Mail der Firma		Ust.-ID:
Steuernummer:		HR - Nummer: (falls vorhanden)
E-Mail des Vertretungsberechtigten		
Aufnahmebeitrag 200,00 EURO		Monatlicher Mitgliedsbeitrag Mitglied DFKA e.V. <input type="checkbox"/> 150,00 EURO Mitglied DFKA e.V. (für CKV AG Mitglieder) <input type="checkbox"/> 50,00 EURO

Beginn der Mitgliedschaft _____ **Zahlungsweise** Quartal Halbjahr Jahr

Rechtsform (Ein entsprechender Nachweis **-Gewerbeanmeldung oder Handelsregisterauszug** ist beizulegen/nachzureichen.)

- | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbetreibender | <input type="checkbox"/> Freiberufler | <input type="checkbox"/> Eing. Kaufmann (e. K.) | <input type="checkbox"/> GbR | <input type="checkbox"/> KG |
| <input type="checkbox"/> OHG | <input type="checkbox"/> GmbH | <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG | <input type="checkbox"/> AG | <input type="checkbox"/> sonstige |

DFKA-Partnerzeichen: Ich möchte das Partnerzeichen nutzen. Bitte senden Sie mir die notwendigen Unterlagen zu.

Internet: Mein Unternehmen soll mit Anschrift und Verlinkung auf der Homepage des DFKA e.V. präsentiert werden.

Der Antrag gilt durch den Verband als angenommen, wenn innerhalb von vier Wochen keine Ablehnung des Antrags erfolgt. Die Mitgliedschaft kann frühestens mit einer Frist von 4 Monaten zum Ende des der Aufnahme folgenden Kalenderjahres beendet werden. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft unabhängig von der Übernahme etwaiger Verbandsämter und -funktionen ist. Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Verbandsmitgliedschaft stehenden Daten gespeichert und an Kooperationspartner weitergegeben werden, soweit dies zur verbandsüblichen Betreuung oder ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes bleiben unberührt.

Ort, Datum	Unterschrift/Stempel
------------	----------------------

DFKA e.V.

Deutscher Fachverband für Kassen- und Abrechnungssystemtechnik im bargeld- und bargeldlosen Zahlungsverkehr e.V.
Rhinstraße 137a, 10315 Berlin

Tel. +49(0)30 42809620
Fax: +49(0)30 42809651
Email: info@dfka.net
Homepage: www.dfka.net

Vorstand:
Michael Ripinski
(Vorsitzender)
Frank Liebisch

Amtsgericht: Berlin-Charlottenburg
Registernummer: VR32036B
Ust.-ID: DE287499449

VR-Bank Altenburger Land eG
IBAN: DE21 8306 5408 0004 7710 01
BIC: GENODEF1SLR