

Antrag auf Mitgliedschaft im 5 am Tag e.V.

Institution / Unternehmen

.....

Straße

PLZ / Ort

Ansprechpartner

Funktion

Telefon

Fax

E-Mail

Internet-Adresse

Ich beantrage unter Anerkennung der Satzung und der Zeichennutzungsordnung die Mitgliedschaft im 5 am Tag e.V.

ab (Datum)

Mitgetragen von
Deutsche Gesellschaft
für Ernährung e.V.
Deutsche Krebsgesell-
schaft e.V.

Schirmherrschaft



.....

Ort / Datum **Unterschrift**

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

1. Gesundheitspartner (Satzungs-Gruppe A)

- Krankenkasse 2.556,40 €
- Verein, Verband, Stiftung 2.600,00 €
- Bundesland 2.600,00 €

Kommune

- unter 100.000 Einwohner 1.050,00 €
- über 100.000 Einwohner 2.000,00 €

2. Wirtschaftspartner (Satzungs-Gruppe B)

<u>Vorjahres-Umsatz in €</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
<input type="checkbox"/> < 10 Mio.	1.050,00 €
<input type="checkbox"/> 10 bis 20 Mio.	2.000,00 €
<input type="checkbox"/> 20 bis 50 Mio.	3.000,00 €
<input type="checkbox"/> 50 bis 100 Mio.	5.000,00 €
<input type="checkbox"/> 100 bis 250 Mio.	6.000,00 €
<input type="checkbox"/> 250 bis 500 Mio.	7.000,00 €
<input type="checkbox"/> 500 bis 700 Mio.	10.000,00 €
<input type="checkbox"/> 700 Mio. bis 1 Mrd.	15.000,00 €
<input type="checkbox"/> 1 Mrd. bis 1,3 Mrd.	20.000,00 €
<input type="checkbox"/> darüber	26.000,00 €
<input type="checkbox"/> Verband, Dachorganisation	5.200,00 €
<input type="checkbox"/> Natürliche Person	300,00 €

Zahlung:

- Überweisung
 Frankfurter Volksbank eG
 IBAN: DE03 5019 0000 6000 0112 21
 BIC: FFVBDEFFXXX
 Stichwort: 5 am Tag e.V. / Mitgliedsbeitrag

- Einzugsverfahren
 Bank
- IBAN
- BIC

.....
 Ort / Datum Unterschrift