

FORTBILDUNGSFLATRATE: Mitgliedsantrag für „Fördernde Mitgliedschaft“

Die FORTBILDUNGSFLATRATE umfasst eine kostenfreie Teilnahme an beiden Fachtagungen (OPTOMETRIE und CONTACT) und allen Bezirksgruppenabenden der VDCO e.V. - dies gilt für **alle** Mitarbeiter einer Betriebsstätte für das jeweilige Kalenderjahr.

Inhaber der Fortbildungsflatrate erhalten ein Zertifikat. Für erreichte Fortbildungspunkte durch den Besuch von Tagungen und Weiterbildungsveranstaltungen gibt es Fortbildungsnachweise für die Betriebsstätte und die Mitarbeiter.

Inhaber der Fortbildungsflatrate und der Fortbildungsnachweise werden auf der Homepage der VDCO e.V. veröffentlicht. Die Jahresgebühr beträgt **395,00 € pro Kalenderjahr** und Betriebsstätte.

Mitgliedsbeiträge des gleichen Kalenderjahres aus ordentlicher Mitgliedschaft der VDCO e.V. können in Abzug gebracht werden, so dass sich der Betrag der Fortbildungsflatrate um diesen reduziert.

O Ja, ich möchte/wir möchten die Vorteile der „Fördernden Mitgliedschaft“ nutzen.

für u. g. Betriebsstätte(n) (Rechnungsstellung an Firma)

für mich als Privatperson (Rechnungsstellung an Privatanschrift)

ab dem Kalenderjahr _____ und die folgenden Kalenderjahre bis auf Widerruf
(Kündigungsfrist jeweils zum 30.11. des Vorjahres).

für das Kalenderjahr _____ (keine automatische Verlängerung).

O Ja, ich bin interessiert an einer ordentlichen Mitgliedschaft der VDCO e.V..

Bitte senden Sie mir einen Mitgliedsantrag zu.

Bitte um weitere Informationen/Rückruf.

Antragsteller:

Titel: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

geb: _____ Mitgliedsnr.*: _____ (*falls vorhanden)

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Unternehmen:

Firmenbezeichnung: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

In dieser Betriebsstätte sind weiterhin bereits folgende VDCO-Mitglieder tätig:

Vorname: _____ Nachname: _____ Mitgliedsnr.*: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Mitgliedsnr.*: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Mitgliedsnr.*: _____

O Ich verzichte auf eine Reduktion der FORTBILDUNGSFLATRATE um bestehende Mitgliedsbeiträge zu Gunsten der VDCO e.V. und bezahle günstige 395,00 € pro Kalenderjahr.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die VDCO e.V. den Mitgliedsbeitrag für die FORTBILDUNGSFLATRATE einmalig / bis auf Widerruf* von folgendem Konto abzubuchen. (*nicht Zutreffendes bitte streichen!)

Kto.-Nr. _____ Bankleitzahl: _____

Kto.-Inhaber: _____ Name/Sitz des Kreditinstituts: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____