

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

IM EUCON-INSTITUT

EUROPÄISCHES INSTITUT FÜR CONFLICT MANAGEMENT E.V.  
SCHACKSTR. 1, 80539 MÜNCHEN  
TEL.: 089/57 95 18 34 • FAX: 089/ 57 86 95 38

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die

|                       |                      |                      |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Titel:</b>         | <input type="text"/> | (optional)           |
| <b>Name:</b>          | <input type="text"/> |                      |
| <b>Vorname:</b>       | <input type="text"/> |                      |
| <b>Kanzlei/Firma:</b> | <input type="text"/> | (optional)           |
| <b>Strasse:</b>       | <input type="text"/> |                      |
| <b>PLZ, Ort:</b>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Telefonnr.:</b>    | <input type="text"/> |                      |
| <b>Fax:</b>           | <input type="text"/> | (optional)           |
| <b>E-Mail:</b>        | <input type="text"/> | (optional)           |

| als   | Jahresbeitrag |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Berufseinsteiger und über das Eucon-Institut ausgebildete Mediatoren (Ermäßigung auf € 100,00 im 1. Jahr; € 250,00 im 2. Jahr)   | € 100,00      |
| <input type="checkbox"/> Einzelperson   | € 385,00      |
| <input type="checkbox"/> Verband, Organisation, Körperschaft  | € 500,00      |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen mit Umsätzen von weniger als EUR 5 Mio., Anwalts- und sonstige Beraterkanzleien mit bis zu 10 Berufsträgern (Anwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer etc.) | € 775,00      |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen mit Umsätzen zwischen EUR 5 Mio. und EUR 50 Mio. sowie Beraterkanzleien von mehr als 10 und weniger als 20 Berufsträgern                                     | € 1.275,00    |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen mit Umsätzen mit mehr als EUR 50 Mio. und Beraterkanzleien mit mehr als 20 Berufsträgern   | € 1.800,00    |

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) das Eucon-Institut e. V. widerruflich den Jahresbeitrag von meinem (unserem) Bankkonto einzuziehen:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_