

# Aufnahmeantrag



Arbeitskreis  
für Insolvenzwesen  
Köln e.V.

**Arbeitskreis für  
Insolvenzwesen Köln e.V.**  
Postfach 25 01 70  
50517 Köln

**Schatzmeister**  
Dr. Andreas Pink  
Telefon: (02 21) 35 00 68-00  
Telefax: (02 21) 35 00 68-14  
E-Mail: info@ak-inso-koeln.de  
Internet: www.ak-inso-koeln.de

**Vorstand**  
Dr. Peter Laroche,  
Vorsitzender  
Dr. Andreas Ringstmeier  
Dr. Christoph Niering  
Dr. Hermann Peter Wohlleben

Arbeitskreis für Insolvenzwesen Köln e.V.  
c/o PINK Wirtschaftsprüfung GmbH  
Sachsenring 6  
**50677 Köln**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den oben genannten Arbeitskreis. Die der Mitgliedschaft zugrunde liegende Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung, insbesondere die Bestimmungen über die Erhebung des jährlichen Mitgliedsbeitrages, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese hiermit an.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Sofern ich der Satzung zufolge nicht von der Beitragspflicht befreit bin oder die Befreiung zu gegebener Zeit erlischt, ermächtige ich den Arbeitskreis widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 100 Euro von dem nachgenannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Bankinstitut	<input type="text"/>

verpflichte ich mich, den Beitrag spätestens zum 31. Mai eines jeden Jahres auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankinstitut Sparkasse KölnBonn  
IBAN DE55 3705 0198 0041 9021 64  
BIC COLSDE33XXX

Ort, Datum, Unterschrift