Bundesverband der
Kreditmediatoren

Beitrittserklärung

Bitte übermitteln Sie uns Ihre Beitrittserklärung per Fax an **(0671) 79 67 39 - 61** oder per E-Mail an **vorstand@bdkm.de**. Vielen Dank!
Ihre Daten werden ausschließlich für die interne BdKM-Mitgliedsdatenbank verwendet.

Titel: ________________

Name: ____ Vorname: ____________________

Straße: ____

PLZ: ________________ Ort: ______________________ Bundesland: __________________

Geb.-Datum: ____________ Beruf: ____

Institution/Unternehmen: ____

Telefon Festnetz: ____________________________________ Telefax: ______________________

Telefon mobil: ____

E-Mail: ____

Homepage: ____

Mediationsausbildung: ◯ Ja ◯ Nein ◯ In Ausbildung Institut: ______________________

Zertifizierung: ◯ Ja ◯ Nein Art: ____

Mitgliedschaften/Verbände: ____

Tätigkeit Kreditgeschäft/Bank: ◯ Ja ◯ Nein Art: _________________________ Jahre: ____

Bankverbindung für die Abbuchung der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrages

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

____________________________________ ____
Ort, Datum Unterschrift

Bundesverband der Kreditmediatoren (BdKM) e.V., Wiesenau 1, 60323 Frankfurt am Main
Telefon: 0671 796739 60 / Telefax: 0671 796739 61