

# Berufsverband der Hygieneinspektoren Berlin-Brandenburg e.V. (BHBB e.V.)

Mitglied im Bundesverband der Hygieneinspektoren e.V.

---

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme als Fördermitglied in den Berufsverband der Hygieneinspektoren Berlin-Brandenburg e. V., dessen Satzung ich/wir anerkenne/n.

*Mit Ihrem Fördermitgliedsbeitrag unterstützen Sie aktiv die Arbeit des Berufsverbandes. Bitte beachten Sie, dass der Verband nicht den Status der Gemeinnützigkeit besitzt.*

Mindest-Beitrag (pro Jahr): 275 €; Einzelpersonen 110 €  
Vereinbarung individueller Beitragsätze sowie weiterer Fördermöglichkeiten auf Anfrage.

Name, Anschrift, Tel./Fax/E-mail der Einrichtung/Organisation/Firma

---

---

*Bitte geben Sie nachfolgend eine/n Ansprechpartner/in, die Erreichbarkeit sowie Postadresse an:*

Name; Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tätigkeit/Position \_\_\_\_\_

Ich/Wir möchte/n mit meiner/unserer Mitgliedschaft den Berufsverband mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (in Worten \_\_\_\_\_ €) unterstützen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_