



ARBEITSGEMEINSCHAFT TESTAMENTSvollSTRECKUNG UND
VERMÖGENSSORGE (AGT) e.V.

AGT e.V.

z. H. Geschäftsführung
Lievalingsweg 125 (Potsdamer Platz)

53119 Bonn

[per E-Mail an info@agt-ev.de](mailto:info@agt-ev.de) oder per Fax an 0228/ 60414-92

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft Testamentsvollstreckung und Vermögenssorge (AGT) e.V., Bonn.

Die Aufnahmegebühr beträgt 60,00 €; der Jahresbeitrag 184,00 €.

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Firma: _____

Titel/Beruf/Fachrichtung: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Email: _____

Mit der Speicherung der Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden (s. dazu die Datenschutzerklärung unter www.agt-ev.de). Von der Satzung der AGT, die im Internet unter www.agt-ev.de/downloads/satzung.pdf einsehbar ist, habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihr einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst mit der schriftlichen Bestätigung meines Antrages durch den Vorstand zustande kommt.

Ort /Datum Unterschrift