

## Aufnahmeantrag befristete Einzelmitgliedschaft CCT

### Angaben zum Unternehmen

\_\_\_\_\_  
(Name des Unternehmens)

\_\_\_\_\_  
(Abteilung)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Postfach)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail; der Rechnungsversand erfolgt grundsätzlich per E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(USt.ID)

Gemäß der Satzung beantrage ich die **Aufnahme in den VDT e.V. als Einzelmitglied CCT** und erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft ist gemäß der Beitragsordnung befristet auf zwei volle Beitragsjahre nach Abschluss des CCT.

Den unterzeichneten Aufnahmeantrag senden Sie bitte per Post oder E-Mail an:

**Verband Deutscher Treasurer e.V.**  
Frau Jutta Hanxleden  
Pariser Straße 2  
65552 Limburg

E-Mail: [jutta.hanxleden@vdtev.de](mailto:jutta.hanxleden@vdtev.de)  
Telefon: 06431 – 212 137 20

**Mitgliedsbeitrag:**  
Der Beitrag beträgt EUR 200,- p.a.

### Rechnungsanschrift (falls abweichend) oder Angabe der Privatanschrift bei Selbstzahlung

\_\_\_\_\_  
(Rechnungsempfänger)

\_\_\_\_\_  
(weitere Angaben, wie Kostenstelle, Abteilung, etc.)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Postfach)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail; der Rechnungsversand erfolgt grundsätzlich per E-Mail)

### Kontaktdaten Mitglied

\_\_\_\_\_  
(Titel, Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Positionsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Absolvent CCT VDT® Abschlussjahr)

Nach Ende der befristeten Mitgliedschaft besteht die Möglichkeit eine Einzelmitgliedschaft zu beantragen.

Ich erkläre mich mit der jeweils gültigen Fassung der Datenschutzerklärung des VDT e.V. einverstanden. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.vdtev.de/datenschutz/>. (Die Zustimmung zur Datenschutzerklärung ist für die Mitgliedschaft im VDT e.V. und zur Erfüllung des Verbandszwecks gem. Satzung zwingend erforderlich.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift