

# GRUPPEN-MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Fachgesellschaft für Ernährungstherapie und Prävention (FET) e.V.  
Mitgliederverwaltung  
Gerhart-Hauptmann-Ring 19  
60439 Frankfurt

**Fachgesellschaft für  
Ernährungstherapie und Prävention  
(FET) e.V.**

*Vorstand*  
Prof. Dr.med. Helmut Mann  
Dr.med. Alexander Mauckner  
Gilbert Kuhnert

*Geschäftsführung*  
Dipl.troph. Irina Baumbach, MPP

*Kontakt*  
Telefon 069.95016244 (Geschäftsleitung)  
Mobil: 0176.35363037 (Zentrale)  
Fax: 03222.3947352

Mitgliedschaftsantrag für \_\_\_\_\_ Einzellizenzen (Personen)

## *Beitragsstaffelung:*

1-4 Personen:	100 EUR/ Person und Jahr
5-9 Personen:	95 EUR/ Person und Jahr
10-24 Personen:	90 EUR/ Person und Jahr
25-49 Personen:	85 EUR/ Person und Jahr
50-74 Personen:	80 EUR/ Person und Jahr
75-99 Personen:	75 EUR/ Person und Jahr
ab 100 Personen:	70 EUR/ Person und Jahr

## **Angaben des Unternehmens**

---

Unternehmen/ Organisation

---

Vorname Ansprechpartner

Name Ansprechpartner

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Telefonnummer für Rückfragen

Tätigkeitsbereich

---

E-Mail (*wichtig!*)

## **Zahlungsweise**

Zahlung des Mitgliedsbeitrages bei Eintritt sowie bis zum 31.03. eines jeden Folgejahres per Überweisung.

Wir haben die Hinweise zu den Datenschutzbestimmungen der FETeV unter <https://fet-ev.eu/datenschutzerklaerung/> gelesen und akzeptieren diese.

Wir haben die Kündigungsfristen von 4 Wochen zum Jahresende zur Kenntnis genommen und akzeptieren diese.

---

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift