



An den
Bundesberufsverband der
Fachkosmetiker/-innen in Deutschland e. V. (BFD)
Zeil 51

60313 Frankfurt am Main

Beitrittserklärung Schülermitgliedschaft

(Die Schülermitgliedschaft ist für Schüler aus BFD-Mitgliedsschulen beitragsfrei)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Bundesberufsverband der Fachkosmetiker/innen in Deutschland e. V.

Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Anschrift sowie meiner sonstigen persönlichen Angaben bekanntzugeben.

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl: _____

Ort: _____ Telefon: _____

Geb. am: _____ in: _____ E-Mail: _____

Ich besuche die Kosmetikschule: _____ in: _____

vom: _____ bis zum: _____ Prüfung am: _____

Als angestellte selbstständige Kosmetikerin tätig von: _____ bis: _____

Anschrift Arbeitgeber bzw. des eigenen Betriebs: _____

Habe ich meine Mitgliedschaft nicht einen Monat vor Beendigung der Schulausbildung schriftlich gekündigt, so ist mir bekannt, dass ein Mitgliedsbeitrag entsprechend meiner weiteren Tätigkeit mindestens als Praktikantin zu € 36,- für mindestens ein Jahr erhoben wird.

Datum, Ort

Rechtsverbindliche Unterschrift