

**Zum Versenden des  
Formulares per Email  
hier anklicken!**

**ProLab**<sup>®</sup> ZVIP e.V.

Vorstand  
Emscher-Lippe-Str. 5

45711 Datteln

A1

geprüft

genehmigt

**ANTRAG** Mitgliedschaft im ProLab ZVIP e.V. - nachfolgend ProLab e.V. genannt

Laborname	Antragsteller
-----------	---------------

Anschrift
-----------

Tel.	Fax	email
------	-----	-------

Laborgründung	Rechtsform	HR-Nr.	USt-ID.
---------------	------------	--------	---------

Geschäftsführer	Anzahl Mitarbeiter
-----------------	--------------------

Homepage	Facebook Instagram	LinkedIn XING	Andere
----------	-----------------------	------------------	--------

**Beantragt wird hiermit die Mitgliedschaft im ProLab ZVIP e.V. laut gültiger Satzung.  
Die Aufnahme gilt vorbehaltlich der satzungsgemäßen Zustimmung des Vorstandes.**

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass der jeweilige Jahresbeitrag per Lastschrift eingezogen wird und das unten genannte Konto die nötige Deckung aufweist.  
Der Jahresbeitrag für eine Mitgliedschaft beträgt 200 € + 1.000 € zzgl. ges. MwSt. für die Nutzungsrechte der eingetragenen Marke sowie das ProLab-Siegel und wird nach Antragsannahme durch den ProLab ZVIP e.V. eingezogen.

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

Ich erteile dem ProLab e.V. hiermit eine widerrufbare Abbuchungsermächtigung und verpflichte mich für eine ausreichende Kontodeckung zu sorgen:

Kreditinstitut
----------------

IBAN	BIC
------	-----

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

**MITGLIEDSANTRAG**