

Aufnahmeantrag

Wir/Ich,

die Firma

vertreten durch

Anschrift

.....

Telefon

Telefax

E-Mail

eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts (HRB)

beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft im

Förderverein der Deutsche Makler Akademie (DMA) e.V.

➤ als Mitglied der Beitragsgruppe _____ mit Wirkung vom _____.

Mitglieder entrichten einen jährlichen Beitrag. Der Beitrag richtet sich nach Zugehörigkeit zu einer der folgenden Beitragsgruppen in Verbindung mit der jeweils zum Zeitpunkt des Beitritts gültigen Beitragsordnung:

Aktive Mitglieder

- Beitragsgruppe 1:**
Gesellschafter der Deutsche Makler Akademie gGmbH
Versicherer (Produktanbieter) – über 500 MA*
- Beitragsgruppe 2:**
Versicherer (Produktanbieter) – 250 bis 500 MA*
- Beitragsgruppe 3:**
Versicherer (Produktanbieter) – bis 249 MA*
Kapitalanlagegesellschaften (Produktanbieter)
Bausparkassen (Produktanbieter)
Banken (Produktanbieter)
Branchendienstleister
Branchenfremde Dienstleister
Wirtschaftliche Verbände und Pools
- Beitragsgruppe 4:**
Berufsverbände der Branche ohne Gewinnerzielungsabsicht

Passive Mitglieder

- Beitragsgruppe 5:**
Konzernmitglied (mind. ein verbundenes Unternehmen ist aktives Mitglied)
- Beitragsgruppe 6a:**
Vermittlungsunternehmen von Versicherungs- und/oder Finanzdienstleistungsprodukten, die ausschließlich als Makler tätig sind – bis 50 MA
- Beitragsgruppe 6b:**
Vermittlungsunternehmen von Versicherungs- und/oder Finanzdienstleistungsprodukten, die ausschließlich als Makler tätig sind – über 50 MA
- Beitragsgruppe 7:**
Ehrenmitglieder

Mir/uns ist bekannt, dass Mitglieder das Recht haben, für die Dauer ihrer Mitgliedschaft im Förderverein das vom Förderverein zur Verfügung gestellte Logo „Offizieller Förderer der DMA“ werblich zu nutzen.

Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Mitgliedschaft in werblichen Auftritten der Deutsche Makler Akademie (DMA) gGmbH sowie des Fördervereins der Deutsche Makler Akademie (DMA) e.V. (z.B. in Unternehmenspräsentationen, Flyern, Broschüren oder auf der jeweiligen Internetpräsenz) veröffentlicht werden darf.

Ort Datum

Unterschrift/ Stempel