

Beitrittserklärung / Änderungserklärung

für ordentliche Mitglieder

Hiermit stelle ich den Antrag an das Institut der Rechnungsprüferinnen und Rechnungsprüfer in Deutschland e. V., gemäß § 3 Nr. 1 der Satzung¹

- (1) die unten bezeichnete Gebietskörperschaft, sondergesetzliche Körperschaften oder Behörden bzw. Verband als institutionelles, ordentliches Mitglied
- (2) mich selbst als persönliches, ordentliches Mitglied
- (3) die unten genannte rechtsfähige Vereinigungen bzw. Zusammenschlüsse von Rechnungsprüfern (z.B. ein Fachverband)

aufzunehmen.

Mein Name	Vorname
Titel	Geburtsdatum
Privatanschrift Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Beschäftigt bei	Bundesland
Anschrift Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Telefon	Telefax
Mailadresse	Funktelefon

- (4) Ich leite eine Rechnungsprüfung.¹
- (5) Ich bin Mitarbeiter/in einer Rechnungsprüfung
- (6) ich bin ehemalige/r Rechnungsprüfer/in im Ruhestand.
- (7) Ich bin in einem ausländischen Staat als sachverständige/r öffentliche/r Prüfer/in ermächtigt oder bestellt und die Voraussetzungen für Ermächtigung oder Bestellung entsprechen den deutschen bzw. bundeslandgesetzlichen Anforderungen an Mitarbeiter/innen der öffentlichen Rechnungsprüfung.

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt gemäß § 1 der Beitragsordnung in den Fällen

- (1) und (3) = 150 €,
 (2) = 100 €,
 (6) = 25 €,
 (7) = 150 €.

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.

Hinweis:

Das IDR versendet Newsletter und Mitgliedsbeitragsrechnungen per E-Mail mit der Absender-Domain „idrd.de“. Es ist sinnvoll, diese Absender-Domain in meinem E-Mail-System bzw. dem System meines Arbeitgebers als vertrauenswürdig zu hinterlegen, damit mir solche Mails zugehen können.

Ich möchte Newsletter des IDR per E-Mail empfangen.²

Ich möchte meine Papierpost empfangen³

- an meine dienstliche Anschrift.
- an meine Privatanschrift.

Ich möchte der folgenden Landesgruppe angehören:³

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> Bayern |
| <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Brandenburg |
| <input type="checkbox"/> Bremen | <input type="checkbox"/> Hamburg |
| <input type="checkbox"/> Hessen | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern |
| <input type="checkbox"/> Niedersachsen | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen |
| <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz | <input type="checkbox"/> Saarland |
| <input type="checkbox"/> Sachsen | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt |
| <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein | <input type="checkbox"/> Thüringen |
| <input type="checkbox"/> Landeskirche | <input type="checkbox"/> _____ |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mail-Adresse und meine Telefonnummer anderen Mitgliedern des IDR zur Verfügung gestellt werden.²

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

² Nichtzutreffendes bitte streichen.

³ Zutreffendes bitte ankreuzen.