**OPTAGELSESBEGÆRING 2024**

Undertegnede, der har gjort sig bekendt med foreningens vedtægter, herunder betingelserne for medlemskab, jvf. §4, anmoder herved om optagelse som medlem af DI's Risk Management Forening.

Det årlige medlemskontingent andrager henholdsvis kr. 5.000 for medlemmer af DI og kr. 7.000 for ikke-medlemmer af DI. Der vil blive fremsendt en separat faktura, når medlemskabet er godkendt og bekræftet.

For indmeldelse efter 1. juli betales henholdsvis kr. 2.500 for medlemmer af DI og 3.500 for ikke-medlemmer af DI. Alle priser er opgivet ekskl. moms.

Udfyld venligst nedenstående og send den signerede optagelsesbegæring til Benedikte Fogh Kristiansen, DARIMs sekretariat ([beda@di.dk](mailto:beda@di.dk))

**Erhvervsmæssige forhold:**

|  |
| --- |
| *Af hensyn til korrekt optagelse i medlemsfortegnelsen bedes samtlige rubrikker udfyldt.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stilling/titel |  | | | |
| Navn |  | | | |
| Virksomhed |  | | | |
| Adresse |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  |  | |  |
| Email: |  |  | Direkte nr.: |  |
| Mobil nr.: |  |  | Hovednr.: |  |
|  |  |  | Website: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ved min underskrift bekræfter jeg hermed, at jeg beskæftiger mig med **forsikring og/eller risikostyring** alene for den virksomhed, jeg er ansat i – og **ikke med salg og/eller rådgivning** af ydelser inden for forsikring og/eller risikostyring til virksomheder og/eller risk managers. | | |
|  |  |  |
| Dato |  | Underskrift |