

Antrag auf Mitgliedschaft

in den „Bundesverband Aufmaßtechnik e.V.“

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem

Bundesverband Aufmaßtechnik e. V.
Christian-Kremp-Str. 6e
35578 Wetzlar

Tel. 06441/973903-7
info@bundesverband-aufmasstechnik.de

1

Firma / Name

Straße

PLZ, Ort

Ansprechpartner/in.....

Internet

E-Mail

Telefonnummer

unter Anerkennung der Vereinsatzung.

Laut Beitragsordnung ergibt sich gemäß Selbsteinstufung, deren Richtigkeit ich hiermit versichere,

Ordentliche Mitglieder

- | | | |
|--|-------------|--------------------------|
| Einzelunternehmen, Firma, Organisation | 150,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| Privatpersonen | 100,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| Studenten, Schüler, Azubis | 50,00 Euro | <input type="checkbox"/> |

Fördermitglieder

Fördermitglieder setzen ihren jährlich entrichtenden Förderbeitrag selbst fest. Der Mindest-Förderbeitrag beträgt € 400,00.

- | | | |
|--|-------------|--------------------------|
| Industrie, Organisation, Behörde,
Softwarehersteller, Schulen | 400,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
|--|-------------|--------------------------|

2

Die Beiträge werden bei Eintritt im ersten Halbjahr zu 100 % fällig, bei Eintritt im zweiten Halbjahr zu 50%.

Zur Ausübung der Stimmrechte wird hiermit bis auf Widerruf bevollmächtigt:

Ansprechpartner/in

Herr/ Frau
Name, Vorname

.....
Ort, Datum, Stempel, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubigers)

Bundesverband Aufmaßtechnik e. V.
Christian-Kremp-Str. 6e
35578 Wetzlar
Tel. 06441/973903-7
info@bundesverband-aufmasstechnik.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 87 5155 0035 0002 1031 74 - Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer).

Ich/Wir ermächtige(n) den Bundesverband Aufmaßtechnik e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Aufmaßtechnik e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 2 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

3

Kontoinhaber

Firmenname

Vorname

Name

Straße

Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE

.....
Ort, Datum, Stempel, Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubigers)

Bundesverband Aufmaßtechnik e. V.

Christian-Kremp-Str. 6e

35578 Wetzlar

Tel. 06441-973 9030

info@bundesverband-aufmasstechnik.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 87 5155 0035 0002 1031 74 - Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer).

Ich/Wir ermächtige(n) den Bundesverband Aufmaßtechnik e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Aufmaßtechnik e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 2 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Firmenname

Vorname

Name

Straße

Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE

.....
Ort, Datum, Stempel, Unterschrift