****

**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

Firma / Name …………………………………………………………..

Straße …………………………………………………………..

PLZ, Ort …………………………………………………………..

Ansprechpartner/in…………………………………………………………..

Internet …………………………………………………………..

E-Mail …………………………………………………………..

Telefonnummer …………………………………………………………..

unter Anerkennung der Vereinssatzung.

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

**Ordentliche Mitglieder**

Firma, Organisation 1-2 Mitarbeiter 150,00 Euro

* 1. Mitarbeiter 200,00 Euro

ab 6 Mitarbeiter 300,00 Euro

Einzelpersonen 100,00 Euro

Studenten, Schüler, Azubis 50,00 Euro

**Fördermitglieder**

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

Industrie, Organisation, Behörde,

Softwarehersteller, Schulen 400,00 Euro

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.

**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