

# 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,<br>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