

AUFNAHMEANTRAG

Kooperative Mitgliedschaft

Wir beantragen die Aufnahme als Kooperationsmitglied mit Wirkung ab dem 01.____. 20__in der
»Vereinigung der Brandschutzplaner e.V.«.

1. Angaben zur Firma

Ansprechpartner

Funktion Telefon:

Titel Telefax:

PLZ / Ort Mobil:

Straße / Hausnummer E-mail:

2. Kooperationspartner bei anderen Berufsverbänden

.....

.....

.....

.....

.....

3. Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Kooperative Mitgliedschaft Mindestbeitrag €200,00. Freiwillige Mehrbeiträge sind jederzeit möglich.
Der Jahresbeitrag ist einmal jährlich im Voraus zu Beginn des Kalenderjahres fällig.
Mit der ersten Beitragszahlung wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von €50,00 erhoben.

Rechnungsanschrift, falls abweichend von 1.:
.....
.....

4. Datenschutzklausel

Wir ermächtigen die »Vereinigung der Brandschutzplaner e.V. - VdBP«, die im Zusammenhang mit der beantragten Aufnahme stehenden Daten zu speichern, soweit dies zur üblichen Betreuung des Mitgliedes oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Vereinsgeschäfte erforderlich ist.
Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

5. Erklärung

Wir versichern die Richtigkeit und die Vollständigkeit vorstehender Angaben und erkennen die Ziele und die Satzung des Verbandes als verbindlich an. Einer Veröffentlichung unserer Daten in einem Mitgliederverzeichnis stimmen wir zu.