



Aufnahmeantrag für Fördermitglieder im VERBAND BAUBIOLOGIE e.V. (VB)

Persönliche Daten

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Tel. _____ Fax _____ Geb.-Dat. _____

E-Mail _____

Beruf _____ Firma _____

Gewünschte jährliche Beitragshöhe (mindestens 75,00 EUR): _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verband Baubiologie als Fördermitglied. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Beitragsordnung an. Fördermitglieder haben kein Mitspracherecht in der Mitgliederversammlung und bei Vorstandswahlen. Die Fördermitgliedschaft beträgt mindestens ein volles Jahr und wird bis auf weiteres automatisch verlängert.

Der Mindestbeitrag einer Fördermitgliedschaft beträgt 75,00 EUR. Die Fördermitgliedschaft ist primär ideell und enthält alle Verbandsnachrichten.

Das Geschäftsjahr ist ein Kalenderjahr. Bei Eintritt bis 30.06. des laufenden Jahres wird der volle Jahresbeitrag, bei Eintritt ab dem 01.07. der halbe Beitrag berechnet.
Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich 3 Monate zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Ich habe die *VB-Satzung §16 Datenschutz* gelesen und bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der beantragten Vereinsmitgliedschaft meine Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes DSGVO-2018 bleiben davon unberührt.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

**Verband Baubiologie, Margarethenweg 7, 53474 Bad Neuenahr
Gläubiger-Identifikationsnummer DE0800100000505389
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den *Verband Baubiologie*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem *Verband Baubiologie* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Im Falle der Kündigung meiner Mitgliedschaft erlischt das Mandat automatisch. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN : DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum, Unterschrift: _____