



Aufnahmeantrag für ordentliche Mitglieder im VERBAND BAUBIOLOGIE e.V.

Persönliche Daten:

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Tel. _____ Fax _____ Geb.-Dat. _____

Email _____ Homepage _____

Beruf _____ Firma _____

Baubiologe: ja nein wenn ja, ausgebildet bei: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verband Baubiologie. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung an. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein volles Jahr und wird bis auf weiteres automatisch verlängert.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. für die Basis-Mitgliedschaft € 150,-/Jahr und für die Aktiv-Mitgliedschaft € 300,-/Jahr.

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. Ein Upgrade der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich. Es wird dann der Ausgleichsbetrag zur höheren Mitgliedschaft fällig.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich 3 Monate zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Ich habe die *VB-Satzung §17 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.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft. Bitte ankreuzen:

Basis-Mitgliedschaft € 150,-/ Jahr

Aktiv-Mitgliedschaft € 300,-/ Jahr

Ort, Datum, Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Verband Baubiologie, Margarethenweg 7, 53474 Bad Neuenahr

Gläubiger-Identifikationsnummer DE080010000505389

Mandatsreferenz entspricht Mitglieds-Nr.

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: _____