



## 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 \_\_\_\_\_

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.

**Die Fördermitgliedschaft ist primär ideell. Darin sind alle Verbandsnachrichten enthalten.** 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 §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.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

**Verband Baubiologie, Margarethenweg 7, 53474 Bad Neuenahr**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE080010000505389**

**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: \_\_\_\_\_