
Aufnahmeantrag für die ordentliche Mitgliedschaft im Verband für Fassadentechnik e.V.

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied im Verband für Fassadentechnik e.V.

Firmen / Büro Name	
Straße	
Land-PLZ-Ort	
Ansprechpartner:	
Titel, Vorname, Name	
Geb.-Datum	
Funktion	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Internet	

Datenschutz

Ich ermächtige den Fachverband, die im Zusammenhang mit der beantragten Aufnahme stehenden Daten zu speichern. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt.

Kündigungsfrist gemäß Satzung § 8

Das Mitglied kann durch schriftliche Erklärung, die dem Vorstand bis zum 31. März zugegangen sein muss, zum Schluss des Geschäftsjahres aus dem Verband austreten.

Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit bzw. Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Ziele, Beschlüsse, Satzung und Verbandsordnung des Verbandes als verbindlich an.

Ich erkläre unabhängige Projektierung- oder Konstruktionsleistung zur Fassadentechnik zu erbringen.

Aufnahmeantrag für die ordentliche Mitgliedschaft im Verband für Fassadentechnik e.V.

Unternehmensdarstellung:	
Zuständiges Finanzamt	
Steuer-Nummer	
Eigene Qualifikation (Ausbildung / Studium)	
Gründungsjahr	
Hauptgeschäftsfelder	
Anzahl Mitarbeiter	
Zusätzliche Informationen:	

Bitte senden Sie uns Ihr Firmenlogo für die Verlinkung auf unserer Homepage www.v-f-t.de.

Unterschrift / Stempel

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen den Verband für Fassadentechnik e.V. Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Verband für Fassadentechnik e.V. auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger:
Verband für Fassadentechnik e.V. / Ziegelhüttenstraße 69 / 64832 Babenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70VFT00000348879

- ☐ SEPA-Lastschrifteinzug jährlich 850,00 €
- ☐ SEPA-Lastschrifteinzug ½ jährlich 430,00 €
- ☐ kein SEPA-Lastschrifteinzug / Rechnungsstellung erbeten

Name Zahlungspflichtiger: _____

Anschrift Zahlungspflichtiger: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

abweichende Rechnungsadresse / **Mailadresse** für Rechnungsversand

Hiermit erteile ich dem Verband bis auf Widerruf die Genehmigung, alle fälligen Beiträge von meinem Konto abzubuchen:

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)