



Mitgliedsantrag

Mitgliedsnummer -

Eintritt _____
(wird vom Verband eingetragen)

<http://www.berufsausbilder-verband.bayern>

Berufsausbilder-Verband Bayern (BAV) e. V.

Siglinde Foidl-Dreißer
Weilheimer Straße 12
82396 Pähl / Fischen

Frau Herr Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ Berufsbezeichnung _____

Berufsausbilder/-in für Ausbildungsbeauftragte/r-für _____

Ich möchte aktiv im Verband mitarbeiten. Ich möchte durch den BAV der IHK als Prüfer/ in vorgeschlagen werden.

	private Kontaktdaten	geschäftliche Kontaktdaten
Firma		
Straße		
PLZ und Ort		
Telefon		
Fax		
Mobil		
E-Mail		

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 48,00 im Jahr und wird jährlich Anfang Februar von meinem Konto abgebucht.

Rechnungsstellung bitte an Arbeitgeber

Datum/Ort _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Berufsausbilder Verband Bayern e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000308333) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsausbilder Verband Bayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **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.

Nachname und Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

BIC

Datum/Ort

Unterschrift Kontoinhaber