

# AUFNAHMEANTRAG

## AUSFÜLLEN & ABSCHICKEN

Verband Deutscher Vermessungsingenieure e.V.  
 Weyerbuschweg 23, 42115 Wuppertal  
 Fax: 0202-7160579, E-Mail: info@VDV-online.de

- Ja, ich werde ordentliches Mitglied im Verband Deutscher Vermessungsingenieure e.V.
- Ja, ich werde förderndes Mitglied im Verband Deutscher Vermessungsingenieure e.V.
- Ja, ich möchte den wöchentlichen VDVnewsletter erhalten.
- Ja, ich möchte Mitglied im BILDUNGSWERK VDV e.V. werden. Für VDV-Mitglieder (natürliche Personen) kostenfrei.

**Bitte ALLE FELDER ausfüllen**

Name, Vorname bzw. Firma, Gesellschaft		Titel (Prof./Dr./Dipl.-Ing./Bachelor/Master)		Geburtsdatum	
Postleitzahl, Ort (Studenten: Heimatanschrift)			Straße, Hausnummer		
Telefonnummer (dienstl., privat)			E-Mail-Adresse (dienstl., privat)		
Hochschule		Fachrichtung		Studienabschluss (Jahr)	
				Semester zurzeit	

**ICH BIN: (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)**

- Angestellte(r)    Beamter(in)    selbstständig    im Ruhestand    stellungslos\*    Student(in)\*
- Referendar(in), Oberinspektor-Anwärter/in\*    im Freiwilligen Wehrdienst, Bundesfreiwilligendienst\*
- Partnermitglied mit .....

\* = bitte Bestätigung über die Dauer beifügen

Arbeitgeber		Bezirkszuordnung (siehe <a href="http://www.vdv-online.de/gliederung.html">www.vdv-online.de/gliederung.html</a> )	
		<input type="checkbox"/> wie Heimatadresse <input type="checkbox"/> Bezirk .....	

Beitragszahlung zum  01.01. oder zum  01.04. des Jahres (SEPA-Lastschriftmandat):

Die Höhe meines Mitgliedsbeitrages habe ich unter [www.vdv-online.de/mitglieder/aufnahmeantrag.html](http://www.vdv-online.de/mitglieder/aufnahmeantrag.html) zu Kenntnis genommen. Ich ermächtige den VDV, den Jahresbeitrag jährlich bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften des VDV einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Kreditinstitut
-------------------------------

IBAN / BIC
------------

**DIE VDV-DATENSCHUTZERKLÄRUNG (<https://Datenschutz.VDV-online.de>) habe ich zur Kenntnis genommen**

Ort / Datum	Unterschrift
	

**Erläuterungen zum Lastschriftmandat: (Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000070592)**

Die Lastschriften erfolgen vom VDV gebührenfrei. Der erste Einzug erfolgt je nach Datum der Einzugsermächtigung als Sondereinzug zum 1. Arbeitstag des nächsten Quartals. Geben Sie bitte Änderungen jeglicher Art (z. B. Bankverbindung, Beitragshöhe, Widerruf) rechtzeitig bekannt (info@VDV-online.de).

**Die Einzugsermächtigung erlischt:**

1. mit Ihrem schriftlichen Widerruf, 2. bei Rückbuchung des Einzuges, 3. bei Ihrem Austritt aus dem VDV

**Bei Rückbuchung** infolge formaler Mängel (z. B. versäumte Änderungsmeldung) oder Kontounterdeckung des Lastschriftmandanten, sind die Kosten vom Lastschriftmandanten zu tragen.

Mitgliedsnummer: .....

Aufgenommen am: .....