

Anmeldeformular (*=Pflichtangaben)

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft

im Netzwerk Wirtschaft und Politik e.V. zum:*

Persönliche Angaben:

Anrede:

Titel:

Vorname:*

Nachname:*

Geburtsdatum:*

Ich bin:*

☐ Student:in

Abschluss voraussichtlich:*

☐ Absolvent:in des Studiengangs BWP/MEWP

☐ Angehörige der HTW, Sonstige

Persönliche Angaben:

Ich bin damit einverstanden, dass diese privaten Angaben den Vereinsmitgliedern im Sinne des Vereinszwecks bekannt gemacht werden können.

Straße und Hausnummer:*

PLZ:*

Ort:*

Land:*

(Mobil-)Telefonnummer:*

E-Mailadresse:*

Unternehmen:

Unternehmensbereich:

Funktion:

Mitgliedsbeitrag:*

Ich habe die Beitragsordnung des Vereins gelesen und bin damit einverstanden. Mein jährlicher Beitrag beträgt demnach:

☐ 20€ → Studierende und erwerbslose Alumni:ae

☐ 50€ → nicht-studierende erwerbstätige Alumni:ae

☐ mind. 75€ → Fördermitglieder (natürliche Personen)

☐ mind. 125€ → Fördermitglieder (juristische Personen)

Fördermitglieder (natürliche und juristische Personen) können alternativ einen höheren Beitrag als 75€/125€ zahlen. Alternative Beitragshöhe hier eintragen:

Der Beitrag ist zum 01. Februar für das jeweilige Kalenderjahr zu entrichten. Der Beitrag wird auf das Konto des Vereins überwiesen oder kann per SEPA-Lastschrift eingezogen werden.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben der Beitrittserklärung, unter Berücksichtigung der DSGVO und weiterer Datenschutzverordnungen, gespeichert werden.

Ort:*

Datum:*

Unterschrift:*

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an: mitglieder@nwpberlin.de senden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Netzwerk Wirtschaft und Politik e.V.
Treskowallee 8
10318 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE89ZZZ00002385149

Mandatsreferenz:

Mitteilung erfolgt nach Erteilung des Mandats

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) das Netzwerk Wirtschaft und Politik e.V., den **Jahresmitgliedsbeitrag** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Netzwerk Wirtschaft und Politik e.V.
------------------------------	--------------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:in	
Anschrift (Str.,Nr.PLZ, Ort)	
Name der Bank	
IBAN	
BLZ	

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats, unter Berücksichtigung der DSGVO und weiterer Datenschutzverordnungen, gespeichert werden.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Newsletter (freiwillig)

☐ Ich möchte den E-Mail-Newsletter des Netzwerk Wirtschaft und Politik e.V. erhalten und willige in die Verarbeitung meiner E-Mail-Adresse zum Versand des Newsletters ein. Die Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (z. B. über den Abmeldelink im Newsletter oder per E-Mail). Hinweise zum Datenschutz finde ich in der Datenschutzerklärung auf der Website.

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an: mitglieder@nwpberlin.de senden.