

Antrag auf eine Mitgliedschaft

Im Bundesverband der Vereins-, Verbands- und
Stiftungsgeschäftsführer e.V. (BVVGF)



I. Antragsteller/in

Name / Vorname /	
Verein/Verband/Stiftung	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon/ Mobil
E-Mail	
Status <input type="radio"/> Geschäftsführer Verein/Verband/Stiftung <input type="radio"/> Führungskraft <input type="radio"/>	
Beginn der Mitgliedschaft	

Eingetragen im Vereinsregister bei dem
Amtsgericht Berlin Charlottenburg
(VR 29738 B)

Sitz: Am Tegeler Hafen 8, 13507 Berlin
Bundesvorsitzender:
Klaus-Dieter Rommeiß
Stellv. Bundesvorsitzender:
RA Andre Byrla

Service-Telefon: 030 20624262
FAX: 030 43657979

[E-Mail:rommeiss@bvvgf.de](mailto:rommeiss@bvvgf.de)
www.bvvgf.de

II. Mitgliedschaft / Beitrag / Kommunikation

Mitgliedschaft

Die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne/n ich/wir für mich/uns verbindlich an. Die Satzung sowie die Beitragsordnung kann/können ich/wir jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins einsehen. Auf Anforderung erhalte/n ich/wir auch ein Exemplar der Satzung sowie der Beitragsordnung zugesandt. Ich/wir erfülle/n die satzungsgemäßen Voraussetzungen für die Aufnahme in den BVVGF. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem im Aufnahmeantrag bzw. in der Aufnahmebestätigung genannten Termin und gilt für die Dauer eines Jahres. Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn das Mitglied nicht mindestens 3 Monate vor Ablauf des Jahres seinen Austritt erklärt.

Beitrag

Ich/wir zahlen im Rahmen meiner/unserer Mitgliedschaft im BVVGF einen jährlichen Gesamtbetrag von derzeit 120,00 €, der aus dem Mitgliedsbeitrag sowie Gebühren und/oder Umlagen besteht. Die Beitragsanteile ergeben sich aus der jeweils aktuellen Beitragsordnung. Mitglieder mit einer Behinderung von mindestens 50 % (Grad der Behinderung - GdB) können gegen geeigneten Nachweis von der Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages befreit werden.

Kommunikation

Des Weiteren bin ich/sind wir damit einverstanden, dass meine/unserere vorstehend angegebene E-Mail-Adresse für die Zusendung aller Dokumente bzw. Unterlagen in Verbindung mit meiner/unserer Mitgliedschaft verwendet wird, was insbesondere auch den Versand des Newsletters des BVVGF mit einschließt. Ich/wir kann/können der entsprechenden Verwendung meiner/unserer E-Mail-Adresse jederzeit widersprechen (der Widerspruch ist zu richten an: Bundesverband der Vereins-, Verbands- und Stiftungsgeschäftsführer e.V. (BVVGF), Am Tegeler Hafen 8, 13507 Berlin, Fax: 030 43657979, Mail: rommeiss@bvvgf.de).

Eine Weitergabe meiner/unserer E-Mail-Adresse an Dritte erfolgt jedoch in keinem Fall.

Ich/wir wünsche/n keine Übersendung von Dokumenten bzw. Unterlagen per Email. Mir/uns ist bewusst, dass wir damit auch den Newsletter des BVVGF, der zum Teil wichtige berufsständische Informationen und solche zu meiner Mitgliedschaft enthält, dann nicht erhalte.

Ort/Datum

Unterschrift

III. Beitragszahlung

Lastschrifteinzugs-Ermächtigung gemäß anhängigem
SEPA-Basislastschriftmandat

für Mitgliedsbeiträge sowie sonstige Gebühren
und/oder Umlagen bis auf Widerruf

per Rechnung

SEPA-Basislastschriftmandat zum Antrag auf Mitgliedschaft im BVVGF

von

Name, Vorname / Firma:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	

Zahlungsempfänger:

Bundesverband der Vereins-, Verbands- und Stiftungsgeschäftsführer e. V. (BVVGF) Am Tegeler Hafen 8
13507 Berlin
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE07 ZZZ 0000 1803 461

Kontoinhaber = Antragsteller auf
Mitgliedschaft

Daten des Kontoinhabers (nur auszufüllen, wenn nicht Antragsteller):

Name, Vorname / Firma:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	

Ich/wir ermächtige/-n den oben genannten BVVGF den wiederkehrenden Beitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BVVGF auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mir/uns der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 3 Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt wird. Dazu wird mich/uns der BVVGF vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir/uns meine/unsere Mandatsreferenznummer mitteilen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung:

Einmallastschrift wiederkehrende Lastschrift

IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geldinstitut	<input type="text"/>					
BIC	<input type="text"/>					

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers