

Aufnahmeantrag



Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den Fördererkreis des Ausschusses für Blitzschutz und Blitzforschung des VDE (ABB).

Von dem in der Geschäftsordnung geregelten Aufnahmeverfahren haben wir Kenntnis genommen (siehe www.vde.com/abbfoerderer).

Nach Rechnungseingang werden wir die einmalige Aufnahmegebühr von EUR 50,- sowie den Jahresbeitrag von EUR 460,- bezahlen. Über diese Beträge erhalten wir eine Spendenquittung.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

VDE/ABB
Stresemannallee 15

Mitgliedsnummer:
(wird vom VDE eingetragen)

60596 Frankfurt / Deutschland

Unsere Anschrift *

Firmenname
Straße / Postfach
Land PLZ Ort
Telefon / Telefax
E-Mail
VDE-Mitgliedsnummer (bei VDE-Firmenmitgliedschaft - soweit vorhanden)

* Wir sind damit einverstanden, dass die hier gemachten Angaben für satzungsgemäße Zwecke des VDE be- und verarbeitet werden und dass dies auch mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung geschieht. Wir stimmen der Aufnahme in die öffentliche Liste der ABB-Förderer (www.vde.com/abbfoerderer) zu.

Unsere Delegierten */** im Fördererkreis

Name, Vorname
Firmenname (falls abweichend von oben)
Anschrift (falls abweichend von oben)
Telefon / Telefax
E-Mail
VDE-Mitgliedsnummer (bei persönlicher VDE-Mitgliedschaft - soweit vorhanden)

Stellvertreter (Name, Vorname)
Firmenname (falls abweichend von oben)
Anschrift (falls abweichend von oben)
Telefon / Telefax
E-Mail
VDE-Mitgliedsnummer (bei persönlicher VDE-Mitgliedschaft - soweit vorhanden)

** Der "Delegierte" ist unser Ansprechpartner im Fördererkreis und erhält alle Einladungen, Protokolle etc.

Ort, Datum, Stempel/Unterschrift

VDE Verband der Elektrotechnik
Elektronik Informationstechnik e.V.
Ausschuss für Blitzschutz und Blitzforschung (ABB)
Stresemannallee 15
60596 Frankfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35VDE00000707342
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VDE Verband der Elektrotechnik Elektronik Informationstechnik e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VDE Verband der Elektrotechnik Elektronik Informationstechnik 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die ABB-Fördermitgliedschaft von:

Vorname und Name

VDE-Mitgliedsnummer
(wird vom VDE ausgefüllt)