

# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den BDG e.V. als

	<u>Jahresbeiträge:</u>
korporatives Mitglied mit	
<input type="checkbox"/> bis zu 5 Angestellten.	275,- €
<input type="checkbox"/> ab 6 Angestellten bis zu 15 Angestellten.	350,- €
<input type="checkbox"/> ab 16 Angestellten.	500,- €

Korporative Mitglieder betätigen sich fachspezifisch und haben eine Stimme in der Mitgliederversammlung.

Name und Anschrift des Unternehmens:

---

---

---

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

Tätigkeitschwerpunkt des Unternehmens:

---

---

---

---

Ansprechpartner/in ist:

Name

Position

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte beifügen: Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung, ggf. SEPA-Lastschriftmandat.

# EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG

durch den Berufsverband Deutscher Geowissenschaftler e.V.

Wie jeder andere Verband auch, verarbeitet der Berufsverband Deutscher Geowissenschaftler e.V. in seiner alltäglichen Arbeit personenbezogene Daten seiner Mitglieder. Dies geschieht stets unter Einhaltung der gesetzlichen Grundlagen sowie unter Ergreifung geeigneter Maßnahmen um größtmöglichen Schutz der Daten gewährleisten zu können.

Titel/akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

- Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zur **Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung** gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft, steuerrelevante Daten für die gesetzlich vorgeschriebene Dauer gespeichert.
- Hiermit willige ich ein, dass meine Emailadresse zum Versand des **BDG-Newsletters** verwendet werden darf.
- Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Versenden von wichtigen Informationen zu Terminen, Veranstaltungen sowie Seminaren der des BDG sowie der BDG-Bildungsakademie verwendet werden dürfen.
- Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Versand der „Geowissenschaftlichen Mitteilungen“ (GMit) an die ARGE GMit, und durch diese an das mit dem Versand beauftragten Unternehmen weitergeleitet werden dürfen.
- Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zum Versand der „BDG-Mitteilungen“ an das mit dem Versand beauftragten Unternehmen weitergeleitet werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

**Zahlungsempfänger:**

Berufsverband Deutscher Geowissenschaftler e.V. (BDG)  
Lessenicher Str. 1  
53123 Bonn  
Tel: 0228 69 66 01  
Fax: 0228 69 66 03  
[bdg@geoberuf.de](mailto:bdg@geoberuf.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 03ZZZ00000038909**

**Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

\_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Berufsverband Deutscher Geowissenschaftler e.V. (BDG) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Berufsverband Deutscher Geowissenschaftler e.V. (BDG) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderung des Mitgliederstatus, also die Höhe des jeweils gültigen Jahresbeitrages, einen Wechsel des Geldinstitutes oder ein Löschen des Kontos teile ich / teilen wir dem Berufsverband Deutscher Geowissenschaftler e.V. (BDG) unverzüglich mit. Sollten durch Nichtbeachtung dem BDG bei Einzug Gebühren entstehen, gehen diese zu meinen / unseren Lasten.

**Zahlungsart:                    Wiederkehrende Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:

tagsüber telefonisch erreichbar unter:

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

**DE**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**