

# **AUFNAHMEANTRAG Studentisches Mitglied**

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den**

**BVDM**

**Berufsverband der Motologen – Diplom/Master e.V.**

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

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beginn des Studiums: \_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Abschluss des Studiums: \_\_\_\_\_

Studierende der Motologie sind als Studentische Mitglieder vom Mitgliedsbeitrag befreit.

An die Mitgliedschaft ist kein Abonnement der Zeitschrift „motorik“ als offizielles Mitteilungsorgan des Berufsverbandes gebunden. Die Zeitschrift kann jedoch über den Berufsverband bezogen werden. Das vergünstigte Abonnement umfasst derzeit 4 Ausgaben jährlich und kostet 38,- € pro Jahr (Stand: 11.01.2007, Änderungen vorbehalten).

Ich möchte die „motorik“ über den Berufsverband beziehen: O ja O nein

Die kostenfreie Mitgliedschaft für Studierende endet mit Abschluss des Motologiestudiums. Es kann dann eine Ordentliche Mitgliedschaft beantragt werden. Das erste Jahr der Ordentlichen Mitgliedschaft ist kostenfrei. An die Ordentliche Mitgliedschaft ist das vergünstigte Abonnement der Zeitschrift „motorik“ gebunden.

## Abbuchungsauftrag (Studentisches Mitglied)

Hiermit ermächtige(n) ich /wir den Berufsverband der Motologen – Diplom/Master e.V. den Beitrag für die Zeitschrift „motorik“ bis auf Widerruf jeweils jährlich von meinem Konto abbuchen zu lassen (nur über deutsche Banken möglich). Dieser Auftrag ist jederzeit schriftlich kündbar.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, Änderungen (z.B. des Wohnorts, des Mitglieds- bzw. Beitragsstatus, der Kontodaten bei Einzugsermächtigung) der Geschäftsstelle umgehend bekannt zu geben.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Stand: 04.02.2012, Änderungen entsprechend der Mitgliederbeschlüsse.

## Datenschutz

Auf der Suche nach kollegialem Austausch oder Anbindung, nach regionalen Referenten oder nach motologischen Fördermöglichkeiten erreichen uns immer wieder Anfragen aus unterschiedlichen Bereichen. Aus Datenschutzgründen geben wir die Daten ohne Genehmigung natürlich nicht direkt nach außen, sondern suchen selbst nach „passenden“ Mitgliedern, an die wir die Anfrage zur Kontaktaufnahme dann weitergeben.

Um diese Vorgehen zu vereinfachen und zeitlich zu verkürzen, möchten wir um die Erlaubnis zur Datenweitergaben bitten.

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, dass folgende Daten (bitte aktuelle Daten eintragen)

Name: \_\_\_\_\_  ja  nein

Telefon: \_\_\_\_\_  ja  nein

Adresse: \_\_\_\_\_  ja  nein

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  ja  nein

Homepage: \_\_\_\_\_  ja  nein

Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_  ja  nein

vom Berufsverband weitergegeben werden dürfen, wenn selbigem Anfragen nach Kontaktmöglichkeiten zu Motologen vorliegen.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_