

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Fax privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail privat: _____

E-Mail dienstlich: _____

Handy privat: _____ dienstlich: _____

Prüfung abgelegt als: _____

Fachrichtung: _____

Beruflich tätig als: _____

Bei Firma/Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beitrag in Euro: 35,00 € _____

Einzugsermächtigung

Industriemeistervereinigung
Passau – Niederbayern e.V.
Verband betrieblicher Führungskräfte

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Ich ermächtige Sie zum Einzug des Mitgliedsbeitrages der IMV Passau - Niederbayern e.V.

ab Datum: _____ von meinem oben angegebenen Konto.

Mitgliedsnummer: _____

Diese Ermächtigung gilt, bis ich schriftlich ändere oder widerrufe.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____



Hinweis zum Datenschutz:

Der unterzeichnende stimmt zu, dass seine persönlichen Daten vom Verband gespeichert sowie im Übrigen zur Statistik verwendet werden, dann jedoch nur in allgemeiner nicht personenbezogener Form. Weitergabe an dritte erfolgt nicht.



Hinweis zum Datenschutz:

Der unterzeichnende stimmt zu, dass seine persönlichen Daten vom Verband gespeichert sowie im Übrigen zur Statistik verwendet werden, dann jedoch nur in allgemeiner nicht personenbezogener Form. Weitergabe an dritte erfolgt nicht.