



# Mitgliedsantrag

Mitgliedsnummer   -

Eintritt \_\_\_\_\_  
(wird vom Verband eingetragen)

<http://www.berufsausbilder-verband.bayern>

## Berufsausbilder-Verband Bayern (BAV) e. V.

Larisa Göserich  
Edelweißstr. 37  
83646 Bad Tölz

Frau  Herr  Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Berufsausbilder/-in für  Ausbildungsbeauftragte/r-für \_\_\_\_\_

Ich möchte aktiv im Verband mitarbeiten.  Ich möchte durch den BAV der IHK als Prüfer/ in vorgeschlagen werden.

	private Kontaktdaten	geschäftliche Kontaktdaten
Firma		
Straße		
PLZ und Ort		
Telefon		
Fax		
Mobil		
E-Mail		

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 48,00 im Jahr und wird jährlich Anfang Februar von meinem Konto abgebucht.**

Rechnungsstellung bitte an Arbeitgeber

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Berufsausbilder Verband Bayern e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000308333) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsausbilder Verband Bayern 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.

\_\_\_\_\_  
Nachname und Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber