

Wird durch den Verband ausgefüllt. / -

DEUTSCHER GRÜNDERBAND e.V.
Mitgliederservice

BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Beitrittserklärung bitte in Briefumschlag stecken, ausreichend frankieren und senden an: Deutscher Gründerverband e.V., Hauptgeschäftsstelle, Einsteinstrasse 187, 81677 München

Herr Frau Titel _____

Vorname* _____ Name* _____

Straße* _____

Land/PLZ/Ort* _____ / _____ / _____

E-Mail* _____ Telefax* _____

Telefon* _____ Handy _____

geboren am* __-__-__ in _____

Frühestmöglicher Beginn der Selbstständigkeit* _____ selbstständig seit* _____

* Pflichtfelder sind zur Bestätigung der Mitgliedschaft auszufüllen.

Bitte wählen Sie die Branche, in der Sie tätig sein wollen / tätig sind.
(Mehrfachauswahl möglich)

Branche

Beliebig	<input type="checkbox"/>
Energie- & Wasserversorgung	<input type="checkbox"/>
Handel	<input type="checkbox"/>
Gesundheit, Medizin, Soziales & Fitness	<input type="checkbox"/>
Finanzdienstleistung und Versicherungen	<input type="checkbox"/>
IT & Telekommunikation	<input type="checkbox"/>
Personalwesen	<input type="checkbox"/>
Transport & Logistik	<input type="checkbox"/>
Forschung, Entwicklung & Aus-/Weiterbildung	<input type="checkbox"/>
Design & Architektur	<input type="checkbox"/>
Unterkunft, Bewirtung & Tourismus	<input type="checkbox"/>
Sicherheit & Schutz	<input type="checkbox"/>
Fertigung, Bau & Handwerk	<input type="checkbox"/>
Beratung	<input type="checkbox"/>

Bitte wählen Sie die Region, in der Sie tätig sein wollen / tätig sind.
(Mehrfachauswahl möglich)

Region

Beliebig	<input type="checkbox"/>
Bayern	<input type="checkbox"/>
Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/>
Hamburg	<input type="checkbox"/>
Bremen	<input type="checkbox"/>
Nordrhein-Westfalen	<input type="checkbox"/>
Hessen	<input type="checkbox"/>
Rheinland-Pfalz	<input type="checkbox"/>
Mecklenburg-Vorpommern	<input type="checkbox"/>
Sachsen	<input type="checkbox"/>
Sachsen-Anhalt	<input type="checkbox"/>
Saarland	<input type="checkbox"/>
Schleswig-Holstein	<input type="checkbox"/>
Niedersachsen	<input type="checkbox"/>
Berlin	<input type="checkbox"/>

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

(Aus technischen Gründen nur von deutschen Konten möglich!)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei

Name und Ort des Geldinstituts _____

Bankleitzahl _____ Konto-Nr. _____

Name des Kontoinhabers _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Mit seiner Unterschrift erkennt der Antragssteller die Satzung des Deutschen Gründerverbandes e.V. an. Der Antragssteller erklärt sich einverstanden, dass seine persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden. Ihm ist bekannt, dass er gemäß § 4 Abs. 3 TDDSG jederzeit die Aufnahme in die Datenbank durch Löschung seiner Daten widerrufen kann. Es gelten die aktuellen Nutzungsbedingungen des Deutschen Gründerverbandes.

Mitglieder werben Mitglieder

Ich wurde durch folgendes Mitglied angeworben:

Name: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unrichtige bzw. falsche Angaben berechtigen den Deutschen Gründerverband e.V. zur fristlosen Kündigung der Mitgliedschaft.

Ort/Datum _____ **Unterschrift/Stempel des Antragstellers:** _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____
 (falls abweichend vom Antragsteller)

Der Antragsteller erklärt sich mit der Weitergabe von persönlichen Stammdaten aus diesem Vertrag ausschließlich an Partnerunternehmen des Deutschen Gründerverbandes bzw. der Deutschen Gründerverband Servicegesellschaft mit gültigem Rahmenvertrag einverstanden. Ihm ist bekannt, dass er diese Genehmigung jederzeit schriftlich unter info@gruenderverband.de widerrufen kann.

Es gelten die aktuellen Nutzungsbedingungen des Deutschen Gründerverbandes.

Ort/Datum _____ **Unterschrift des Antragstellers:** _____