

Aufnahme-Antrag

Mitgliedsnummer BAV							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ab: _____							

Berufsausbilder-Verband (BAV) Bayern e.V.

E-Mail: vorstand@bdba.de

Ich beantrage meine Aufnahme in den Berufsausbilder-Verband (BAV) Bayern e.V.
Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten durch den Berufsausbilder-Verband (BAV) Bayern e.V. zum Zwecke meiner Mitgliedschaft bin ich einverstanden.

Frau Herr Divers

Vorname: _____

Nachname: _____

geboren am: _____

Berufsbezeichnung: _____

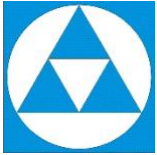
Firma/Unternehmen: _____

- Branche:
- Gesundheit Soziales Pharma Medizintechnik
 - Internet und Telekommunikation
 - Energie Wasser Umwelt
 - Konsumgüter und Handel
 - Banken Finanzdienstleistungen Versicherungen
 - Öffentlicher Dienst Verbände Bildung Wissenschaft
 - Industrie Maschinenbau Automobil Logistik
 - Architektur Bauwesen Immobilien
 - Sonstiges: _____

- Unternehmensgröße:
- bis 50 Mitarbeitende bis 99 Mitarbeitende bis 499 Mitarbeitende
 - bis 999 Mitarbeitende > 1.000 Mitarbeitende

- Funktion im Unternehmen:
- Learning Coaching Weiterbildungsbeauftragte
 - Personalleitung Entwicklung und Recruiting
 - Ausbildungsleitung Entwicklung und Geschäftsführung

Berufsausbilder*in für _____



privat

Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

dienstlich

Ich trete dem Bezirk bei: Nord Mitte Süd

Ich möchte im BAV e.V. aktiv mitarbeiten: Ja Nein

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 48,00€

Meine Anschrift:

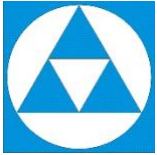
Straße/Hausnummer: _____
PLZ: _____ Ort: _____

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Berufsausbilder-Verband (BAV) Bayern e.V., Weilheimer Straße 12, 82396 Pähl,
Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000308333 Mandatsreferenz: wird beim ersten Einzug mitgeteilt.
Hiermit ermächtige ich den Berufsausbilder-Verband (BAV) Bayern e.V., alle Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Berufsausbilder-Verband (BAV) 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.

Vor- und Nachname: _____
Adresse: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____



Datenschutz

Der Berufsausbilder-Verband (BAV) Bayern e.V. darf zum Zweck meiner Mitgliedschaft meine persönlichen Daten elektronisch erheben und weiterverarbeiten.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Berufsausbilder-Verband (BAV) Bayern e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in unserer Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung unserer Satzung stimme ich der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Verbands zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

3. Durch meine Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme ich außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Datum: _____

Unterschrift: _____