



Ich möchte Mitglied werden

Name :

Vorname :

geboren am :

Beruf, Fachrichtung :

Ausbildungsweg, Ort :

berufstätig seit :

selbstständig :

angestellt :

Studentin :

nicht berufstätig :

privat Straße, Nr. :

PLZ, Ort :

Telefon privat :

Telefon mobil :

e-mail :

Büro :

Straße, Nr. :

PLZ, Ort :

Telefon :

Telefax :

Telefon mobil :

e-mail :

PIA Kontakt bitte
über meine : Büroadresse od. Privatadresse

Die Mitgliedschaft ist nur in Verbindung mit einer Einzugsermächtigung möglich. Beitragsjahr ist das Kalenderjahr, die Beiträge werden im 2. Quartal eingezogen. Teilbeiträge sind nicht möglich. In dem Mitgliedsbeitrag ist keine Mehrwertsteuer enthalten.

Die Einzugsermächtigung ist im Original erforderlich. Daher bitte die Anmeldung per Post an die unten angegebene Adresse der PIA-Geschäftsstelle senden.

Alle auf diesem Bogen erhobenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Unbefugte weitergegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefon, E-Mail Adresse und Berufssparte auf der Website des Netzwerkes veröffentlicht werden und bei Anfragen weitergegeben werden können. (Bitte streichen bei Nicht-Einverständnis.)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00001248487

Mandatsreferenz: Wird mit der Rechnung vergeben.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das PIA Netzwerk e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PIA Netzwerkes 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.

KontoinhaberIn :

Kreditinstitut :

Ort :

IBAN :

BIC :

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Jahresbeitrag des PIA Netzwerk e.V. von dem o.g. Konto einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung des Kontos melden muss. Kann der Einzug aufgrund fehlender Deckung oder sonstiger nicht rechtzeitig gemeldeter Änderungen nicht erfolgen, wird mein Konto mit Kosten von € 13,- belastet, wenn ein weiterer Einzug nötig wird.

Datum :

Unterschrift :

Bei Änderung der angegebenen Daten bitten wir um Mitteilung an unten angegebene Adresse damit wir Sie/Euch weiterhin erreichen können.

**Mitgliedsbeiträge des PIA Netzwerk e.V. pro Jahr
Bitte ankreuzen:**

- ordentliche Mitglieder € 120,-
- halber Beitrag auf jährlichen Antrag € 75,-
- fördernde Mitglieder
- im Sonderfall auf jährlichen Antrag

Bei Eintritt mitten im Jahr entsprechend Eintrittsmonat reduziert.

Ich bin auf das PIA Netzwerk e.V. aufmerksam geworden durch:

- Hinweis von Kollegen/Kolleginnen
- PIA Veranstaltungen
- Zeitungsanzeige
- Internet
-

PIA Netzwerk e.V. Furtweg 15 22523 Hamburg

T 040/696 33699 info@pia-net.de www.pia-net.de



Einwilligungserklärung Datenschutz und Mitgliederdaten:

Ich willigen ein, dass für meine Mitgliedschaft im PIA Netzwerk e. V. meine persönlichen Daten durch den Verein verarbeitet, gespeichert und genutzt werden.

Jegliche Verarbeitung und Nutzung der von den Mitgliedern übermittelten Daten findet in Übereinstimmung mit den deutschen Datenschutzbestimmungen und gem. EU-Datenschutzgrundverordnung statt. Die Nutzung der persönlichen Daten erfolgt nur soweit, wie es für den Zweck notwendig ist. Eine unberechtigte Weitergabe an Dritte erfolgt nicht!

Auf der Homepage kann von allen Mitgliedern selbständig eingerichtet werden, welche Daten dort nur intern für Vereinsmitglieder und welche öffentlich sichtbar sind.

WIDERRUFSRECHT: Die angegebenen Mitgliedsdaten können jederzeit widerrufen oder der Umfang ihrer Nutzung eingeschränkt werden.

Hamburg,
Datum

.....
Unterschrift