

AI-Beitrittserklärung (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
E-Mail (bitte auch privat): _____ Eintrittsdatum _____

Fachrichtung: _____ vorauss. Studienende: _____

Beitragsordnung (zutreffende Beitragsgruppe bitte ankreuzen)

Ingenieure	<input type="checkbox"/>	40,00 €
Fachberater	<input type="checkbox"/>	40,00 €
Studierende	<input type="checkbox"/>	10,00 €

Ich bin mit der Verarbeitung und Veröffentlichung meiner Daten, z.B. für Informationen und Einladungen und in Geburtstagslisten/Mitgliederverzeichnissen
einverstanden / nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verband der Ahlemer Ingenieure e.V., Geschäftsstelle Berlin, Jägerstraße 51, 10117 Berlin, Tel.: 030 - 40 30 445-36, den von mir jährlich zu entrichtenden Verbandsbeitrag entsprechend der angegebenen Beitragsgruppe von meinem Konto

Kreditinstitut:
Kontonr.:
BLZ:

IBAN: _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift