



# Viel bewegen. Mitglied werden.

Ich beantrage die Aufnahme in den Bundesverband Adipositas-Chirurgie e.V. (BVAC) und erkläre, dass ich mich für die Vereinsziele einsetzen werde. Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne sie als Basis der Mitgliedschaft an.

Herr    Frau

Nachname<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Vorname<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> bei juristischen Personen: Name

<sup>2</sup> bei juristischen Personen: Vertretungsberechtigter

BVAC Regelmitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag aktuell 24,00 EUR / Jahr)

Ich beantrage einen reduzierten Mitgliedsbeitrag aufgrund eines persönlichen Härtefalls. Unterlagen, die dies belegen, füge ich bei.

Ich möchte freiwillig einen zusätzlichen jährlichen Förderbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR zur Unterstützung der Verbandsarbeit zahlen.

### **Einzugsermächtigung.**

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der BVAC den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag mittels Lastschrift von nachstehendem Konto einziehen lässt.

Konto \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum   Unterschrift des Kontoinhabers

Ich willige ein, dass der BVAC im erforderlichen Umfang allgemeine Mitgliedschaftsdaten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben in einer elektronischen Datensammlung führt. Diese Daten werden ohne meine Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum   Unterschrift

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung an:  
BVAC e.V., Mitgliederbetreuung, Gerhart-Hauptmann-Straße 3, 16816 Neuruppin