

ALLIANZ BAUWERKINTEGRIERTE PHOTOVOLTAIK e.V.

MITGLIEDSANTRAG

ANGABEN ZUR PERSON

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Allianz BIPV e.V. für:

| | |
|-----------|------------------------|
| Name | |
| Anschrift | |
| E-Mail | Telefon |
| Internet | Twitter, Facebook o.ä. |

ANSPRECHPARTNER

Nur bei Mitgliedschaften juristischer Personen oder sonstiger Personenvereinigungen auszufüllen:

| | |
|------------------------|------------------------|
| Name Ansprechpartner 1 | Name Ansprechpartner 2 |
| Anschrift | Anschrift |
| E-Mail | E-Mail |
| Telefon | Telefon |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, bevollmächtigt zu sein, für die oben genannte Firma bzw. Einrichtung zu handeln. Die Vollmacht gilt bis zum ausdrücklichen Widerruf auch für die Entgegennahme von Mitteilungen und Erklärungen des Vereins zur Wahrnehmung der mitgliedschaftlichen Rechte.

EIGENERKLÄRUNG ZUR BEITRAGSEINSTUFUNG

Ich zahle/Wir zahlen den folgenden Beitragssatz (netto zzgl. MwSt.):

| | |
|--|--------------------------|
| – Studierende zahlen einen Jahresbeitrag von 50,- €. | <input type="checkbox"/> |
| – Architekten, Ingenieure, Berater, Vermittler und sonstige Berufsgruppen sowie alle Einzelpersonen zahlen grundsätzlich einen Jahresbeitrag von 200,- €. Bei Mitgliedschaften von Unternehmen, die schwerpunktmäßig Prüfungs-, Vermittlungs- oder Beratungsleistungen anbieten, erhöht sich der Beitrag um jeweils 100,- € je beschäftigten Berufsträger, der im Bereich BIPV tätig ist, maximal jedoch bis auf 500,- €. | <input type="checkbox"/> |
| → Anzahl der Berufsträger, die im Bereich BIPV tätig sind: | ? |
| – Forschungsinstitute, Verbände und gemeinnützige Institutionen sollen einen Jahresbeitrag von 400,- € zahlen. | <input type="checkbox"/> |
| – Hersteller von BIPV-Komponenten zahlen grundsätzlich einen Jahresbeitrag von 1.000,- € je volle 1 Millionen Euro Jahresumsatz, den sie im letzten abgeschlossenen Geschäftsjahr mit BIPV-Komponenten erwirtschaftet haben, maximal jedoch 5.000,- €. | <input type="checkbox"/> |
| → Jahresumsatz im letzten abgeschlossenen Geschäftsjahr, der mit BIPV-Komponenten erwirtschaftet wurde: | ? |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir die Beitragsordnung in der derzeit geltenden Fassung bekannt ist.

ERKLÄRUNGEN ZUM DATENSCHUTZ

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, damit einverstanden zu sein,

- dass die auf diesem Formular gemachten Angaben zu vereinsinternen Zwecken elektronisch gespeichert und genutzt werden.
- dass meine/unsere Mitgliedschaft öffentlich gemacht wird.

Name: _____ Unterschrift _____

Ort, Datum: _____ [Stempel]