

Mitgliedsantrag

Verein
network financial planner e.V.
Suarezstr. 21
14057 Berlin

Wir beantragen die Fördermitgliedschaft im Verein network financial planner e.V.

Firma: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Satzung und Beitragsordnung sind bekannt und werden als verbindlich anerkannt.

Die Einladung zur Mitgliederversammlung und sonstige Informationen des Vereins gelten auch als zugegangen, wenn sie per E-Mail oder Fax versandt werden.

Erklärung und Einwilligung nach EU-DSGVO:

Wir verwenden die von Ihnen auf diesem Formular übermittelten personenbezogenen Daten gem. EU-DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit. f) zur Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft und zur Kommunikation mit Ihnen. Eine gesonderte Einwilligung hierfür ist nicht notwendig. Unsere detaillierten Datenschutzhinweise erhalten Sie als Anlage zum Aufnahmeantrag bzw. können Sie auf unserer Website einsehen:

www.network-financial-planner.de/datenschutzerklärung/

Darüber hinaus erbitten wir Ihre Einwilligung für die folgenden Punkte:

Ich, als oben genannter Ansprechpartner, bin damit einverstanden:

- dass alle Fotoaufnahmen von mir, die bei Veranstaltungen des Vereins erstellt werden, unwiderruflich zeitlich, räumlich sowie inhaltlich uneingeschränkt für redaktionelle und werbliche Zwecke im Rahmen von Vereinsveranstaltungen genutzt werden dürfen

- dass Sie mich mit meiner E-Mail-Adresse beim Vereinsnewsletter anmelden und mir über den Newsletter Informationen zu den Aktivitäten des Vereins und ausgewählten Partnernetzwerken zusenden.

Die Einwilligung in die o. g. Punkte ist freiwillig und kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Es wird folgende Fördermitgliedschaft gewünscht:

- PLATIN-Sponsor** **Mitgliedsbeitrag: 799 EUR p.a.**
- Nennung als Platin-Sponsor auf der Homepage mit großem Logo
 - Reservierung eines kostenpflichtigen Stellplatzes in bevorzugter Lage beim FINANCIAL PLANNING Forum (bei rechtzeitigem Abruf)
 - Reguläre Teilnahme von bis zu 4 Mitarbeitern an den kostenfreien Veranstaltungen des Vereins
 - 10 Exemplare des Magazins "FINANCIAL PLANNING" pro Ausgabe (4 x p. a.)
 - ermäßigter Anzeigenpreis im Magazin "FINANCIAL PLANNING" (Rabatt von 10–25 % in Abhängigkeit von Buchungsanzahl und Teilnahme am FINANCIAL PLANNING Forum)
 - Erwähnung eigener Roadshows im Newsletter des network financial planner e.V.
- SILBER-Sponsor** **Mitgliedsbeitrag: 399 EUR p.a.**
- Nennung als Silber-Sponsor auf der Homepage mit kleinem Logo
 - Reservierung eines kostenpflichtigen Stellplatzes beim FINANCIAL PLANNING Forum
 - Reguläre Teilnahme von bis zu 2 Mitarbeitern an den kostenfreien Veranstaltungen des Vereins
 - 2 Exemplare des Magazins "FINANCIAL PLANNING" pro Ausgabe (4 x p. a.)
 - ermäßigter Anzeigenpreis Magazin "FINANCIAL PLANNING" (Rabatt von 5–15 % in Abhängigkeit von Buchungsanzahl und Teilnahme am FINANCIAL PLANNING Forum)
 - Erwähnung eigener Roadshows im Newsletter des network financial planner e.V.

Widerrufsbelehrung:

Diese Aufnahmeerklärung kann innerhalb von 15 Tagen ohne Begründung schriftlich widerrufen werden. Die Frist beginnt mit der Unterzeichnung dieser Aufnahmeerklärung. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung (Brief, Telefax, E-Mail) des Widerrufs an:

Verein
network financial planner e.V.
Suarezstr. 21
14057 Berlin
Fax: +49 30 83 21 85 74 9
E-Mail: mitgliederbetreuung@nfpb.de

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des network financial planner e.V.: DE82ZZZ00000438679

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Wir ermächtigen den network financial planner e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag für Unternehmen, juristische Personen und andere Vereinigungen in Höhe von _____ Euro p.a. von dem unten aufgeführten Konto einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom network financial planner e.V. auf unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Beiträge sind jährlich im Voraus zu zahlen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift