



**Verband des  
Vermessungsdienstes  
in Bayern - VVB -**

Geschäftsstelle:

Alexandrastr. 4 / Raum 045  
80538 München  
Tel. 09561/804763  
Mobil: 0173 850 8187  
E-Mail: kontakt@vzb-bayern.de

**Beitrittserklärung**

**Mitgliederdatenänderung**

Mitgliedsnummer-  
Mandatsreferenznummer \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband des Vermessungsdienstes in Bayern (VVB). Ich erkenne die Satzung des VVB an. Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

**Einzugstermine:** 15. Januar oder 15. September jeden Jahres

|  |   |   |                                       |
|--|---|---|---------------------------------------|
| Name, Vorname  |   |   |                                       |
| Geburtsdatum   |   |   |                                       |
| Privatadresse: Straße, Hausnr.                                       |   |   |                                       |
| PLZ, Wohnort   |   |   |                                       |
| E-Mail, privat   |   |   |                                       |
| Dienststelle, Amtskennzahl   |   |   |                                       |
| Besoldungs- bzw. Entgeltgruppe                                       | A | E | Mitgliedsbeitrag/Jahr, derzeit ____ € |
| Beitritt zum   |   |   | Wiederkehrende Zahlung                |
| Zeiten in früheren Verbänden   |   |   |                                       |
| Kreditinstitut   |   |   |                                       |
| IBAN   |   |   |                                       |
| BIC  |   |   |                                       |
| Unterschrift SEPA Mandat<br>- vom Antragssteller zu unterschreiben - |   |   |                                       |

Es ist mir bekannt, dass meine Unterschrift auf der Beitrittserklärung, auch die Einwilligung zur Datenverarbeitung im vorgenannten Umfang umfasst (Art. 15 (1) BayDSG).

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

Bankverbindung: Sparkasse Bamberg, IBAN: DE89770500000302244843 BIC: BYLADEM1SKB  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE20VVB00000101265

|                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| <b>VVB-Aktion 2000+</b> | Geworben durch:              |
|                         | Mitglieder werben Mitglieder |
| Name Vorname            | Dienststelle                 |