

Antrag auf Firmenmitgliedschaft

Wir beantragen die institutionelle Mitgliedschaft im VEREIN BERLINER KAUFLEUTE UND INDUSTRIELLER E. V.

Kleine Firmenmitgliedschaft **1.800€ Jahresbeitrag**

Bis zu vier Personen und ein Firmenjunior (unter 35 Jahre) vertreten Ihr Unternehmen im VBKI.

Große Firmenmitgliedschaft **3.000€ Jahresbeitrag**

Bis zu sieben Personen und zwei Firmenjunioren (unter 35 Jahre) vertreten Ihr Unternehmen im VBKI.

Firmendaten

Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail / Homepage _____

Branche: _____

Firmenangaben (Größe,
Mitarbeiter, Umsatz etc.) _____

Wir sind mit der Verwendung der
Kontaktdaten auf der VBKI-
Homepage einverstanden: Ja Nein

Bitte schicken Sie uns für den internen Gebrauch ein digitales Portraitfoto der genannten Firmenmitglieder im jpg-Format.

Datenschutzerklärung

Die folgenden Personen sind in Kenntnis gesetzt worden und damit einverstanden, dass ihre Daten beim VBKI (VBKI e.V., VBKI gGmbH und VBKI Veranstaltungsmanagement GmbH) gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden für Einladungen und Informationen im Rahmen der VBKI-Mitgliedschaft genutzt. Ich habe das Recht auf Anfrage, über die erhobenen personenbezogenen Daten informiert zu werden (Art. 15 DS-GVO), auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DS-GVO), auf Löschung („Recht auf Vergessen werden“ nach Art. 17 DS-GVO) und auf Einschränkung der Verarbeitung.

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Folgende Personen werden unsere Firma künftig als Mitglieder beim VBKI vertreten:

1. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
(Ansprechpartner für den VBKI)
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

2. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

3. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

4. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

5. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

6. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

7. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

8. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

9. Titel, Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Funktion: _____
Durchwahl Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

Ort, Datum:

Unterschrift/Firmenstempel: