Beschäftigte in der technischen Überwachung

btü im BTB

die Stimme der Belegschaft

Beitrittserklärung/Änderungsmitteilung

Private Daten:		**Dienstliche Daten:**	
Anrede/Titel:		Firma:	
Vorname:		Dienstsitz:	
Nachname:		Personal-Nr.:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		Mobil:	
Telefon:		E-Mail-Adresse:	
E-Mail-Adresse:		Wirksam ab:	
Geburtsdatum:		Willkommens-geschenk	Wertgutschein über EUR 40,00

Bemessungsgrundlage	**Beitrag**		*Aktion:* ***btü*****-**Mitglieder werben Neumitglieder geworben von:
monatl. steuerpflichtigen Bruttogehalt	Aktive Mitglieder	Pensionäre (Es gilt das letzte Gehalt im aktiven Dienst)	
Bis 1799,99 EUR	13,00 EUR	3,00 EUR	
1800,-- bis 2699,99 EUR	14,00 EUR	5,00 EUR	
2700,-- bis 3599,99 EUR	16,00 EUR	6,00 EUR	
Ab 3600.-- EUR	18.00 EUR	7.00 EUR	

Mein danach errechneter Beitrag beträgt derzeit ***monatlich***	18,00 EUR
Ich bevollmächtige die ***btü,*** meinen jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag bis zu meinem schriftlichen Widerruf abzubuchen, und zwar	jährlich von meinem Konto

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.
Zweck und Aufgaben der *btü* sind in § 2 der Satzung niedergelegt. Die Verarbeitung der Mitgliederdaten und derjenigen, die sich für eine Mitgliedschaft interessieren erfolgt innerhalb der satzungsmäßigen Zwecke, insbesondere, sofern zutreffend, der Abgleich der Daten zum Zweck der Mitgliedsabrechnung mit dem TÜV SÜD entsprechend dem § 4 der Satzung der *btü*.
Die Schutzbestimmungen der europäischen Datenschutzverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) werden eingehalten. Weitere Infos bezüglich des Datenschutzes sind unter Datenschutz im Internet unter http://www.btue.de/?page_id=1810 zu finden.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die ***btü***, zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ***btü*** 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.

IBAN	
BIC	
Name der Bank	
Vorname/Nachname des Kontoinhabers	

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Geschäftsstelle: Am Zeilbaum 2, 86510 Ried, Tel. 01520 / 67 00 403, E-Mail: post@btue.de, Internet: www.btue.de