

## Aufnahmeantrag 2

BFSB e.V.  
Eberl-Pacan Architekten + Ingenieure  
Brunnenstr. 156  
10115 Berlin



Ich beantrage die Mitgliedschaft in die BFSB e. V. wie unten angegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kontaktdaten im Mitgliederverzeichnis geführt werden:

|                    |                      |       |                      |
|--------------------|----------------------|-------|----------------------|
| Name               | <input type="text"/> |       |                      |
| Vorname            | <input type="text"/> |       |                      |
| Geburtsdatum       | <input type="text"/> |       |                      |
| Straße und Hausnr. | <input type="text"/> |       |                      |
| PLZ                | <input type="text"/> | Ort   | <input type="text"/> |
| Telefon            | <input type="text"/> | Mobil | <input type="text"/> |
|                    |                      | Fax   | <input type="text"/> |
| E-Mail             | <input type="text"/> |       |                      |

### Unterstützende Einzelmitgliedschaft (natürliche Personen)

Mitgliedsbeitrag wählen:

- |                          |   |                       |
|--------------------------|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Mitgliedsbeitrag</b>   | <b>200,00 €/ Jahr</b> |
| <input type="checkbox"/> | Beitrag mit zusätzl. Leistung auf BFSB Webseite: Firmenlogo im Banner (laufend)   | 300,00 €/ Jahr        |
| <input type="checkbox"/> | Beitrag mit zusätzl. Leistung auf BFSB Webseite: Firmenlogo im Banner (laufend) <b>und</b> Hinterlegung Präsentationen zum Download | 400,00 €/ Jahr        |

Unterstützende Mitglieder können Personen werden, deren Aufgabengebiet als Mitarbeiter in Institutionen und Einrichtungen schwerpunktmäßig den vorbeugenden Brandschutz betreffen.  
Bei diesen Mitgliedern entfällt das aktive und passive Wahl- und Stimmrecht

Bitte ankreuzen:

- Ich/wir nehme/n am Lastschriftverfahren teil. Rechnung bitte an obige Adresse.

Folgende Angaben werden für den Lastschrifteinzug benötigt (Widerruf jederzeit möglich):

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Bank                   | <input type="text"/> |
| IBAN                   | <input type="text"/> |
| BIC                    | <input type="text"/> |
| Name des Kontoinhabers | <input type="text"/> |
| Datum, Unterschrift    | <input type="text"/> |