

BEITRITTSERKLÄRUNG

WWN Bayern e.V.
Schwanthalerstr. 9-11
80336 München

Mitgliedsnummer
(wird vergeben):

info@wwn-bayern.de
T +49 89 38 15 87-30
F +49 89 38 15 87-11

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Verein WWN Bayern e.V.

Mitgliedsdaten

Name des Unternehmens: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner/in (Bevollmächtigte/r)

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rechnungs-E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedsbeiträge

Der Mitgliedsbeitrag ergibt sich aus der Beitragsordnung des Vereins. Er richtet sich nach der Organisation des Mitgliedsunternehmens. Sie erhalten nach Eingang der Beitragserklärung ein Aufnahmeschreiben und eine Rechnung. Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr bis zum 15. März fällig. Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Wasserversorger mit 1-5 technischen Mitarbeitern: 120 Euro/Jahr
- Wasserversorger mit mehr als 5 technischen Mitarbeitern: 240 Euro/Jahr
- ohne eigene Wasserversorgung: 240 Euro/Jahr

Datenschutzerklärung

Meine personenbezogenen Daten (Informationen, mittels derer ich identifizierbar bin) werden von dem WWN-Bayern e.V. maschinell erfasst, gespeichert und verarbeitet. Der WWN-Bayern e.V. nutzt die Daten nur für Vereinszwecke.

Ort, Datum

Unterschrift Bevollmächtigte/r und ggf. Stempel