

Mitgliedsantrag für die Vereinigung Österreichischer Vertriebsmanager (VÖVM):

MITGLIEDSCHAFT

- Ich bin **hauptberuflich als Vertriebsmanager*** in einem Unternehmen tätig und beantrage die **Vollmitgliedschaft als ordentliches Mitglied** in der Vereinigung Österreichischer Vertriebsmanager (VÖVM) zum Mitgliedsbeitrag von derzeit € 120,- pro Kalenderjahr (lt. Satzung).
- Ich bin **als Student (m/w)** einer österreichischen Universität oder Fachhochschule inskribiert, habe mein 27. Lebensjahr noch nicht beendet und beantrage die **Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied ohne Stimmrecht**, in der Vereinigung Österreichischer Vertriebsmanager (VÖVM) zum Mitgliedsbeitrag von derzeit € 40,- pro Kalenderjahr (lt. Satzung).
- Ich beantrage die **außerordentliche Mitgliedschaft** im VÖVM (lt. Satzung), um die Aufgaben und Ziele der Vereinigung zu unterstützen. Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beträgt € 1.000,- pro gemeldete Person, die berechtigt ist, die Angebote dieser Mitgliedschaft zu nutzen. Außerordentliches Mitglied kann jede natürliche oder juristische Person werden, die sich zu den Zielen der Vereinigung bekennt und die Voraussetzungen für eine Vollmitgliedschaft gemäß der Satzung der VÖVM **nicht erfüllt**.

* ERKLÄRUNG

- Ich weiß, dass ich der berufsständischen Vereinigung Österreichischer Vertriebsmanager als natürliche Person beitrete und mich daher alle mitgliedschaftlichen Pflichten auch persönlich treffen. Mir ist bekannt, dass die Abrechnung des Mitgliedsbeitrages kalenderjährlich erfolgt und der Stichtag für die Kündigung der 30. Juni eines Jahres ist. Da die **Mitgliedschaft personenbezogen** ist, bin ich verpflichtet meine Privatanschrift bekannt zu geben. Nur mit dieser können die Leistungen der VÖVM auch in beruflichen Übergangsphasen genutzt werden. Die Satzung verpflichtet die Mitglieder, der Vereinigung stets die aktuellen Kontaktdaten bekannt zu geben.

PERSÖNLICHE DATEN

Herr / Frau Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ (T/M/J) Straße / Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Bundesland: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

XING Profil**: _____ LinkedIn Profil**: _____

** freiwillige Angabe

BERUFLICHE KONTAKTDATEN

Kontakt-E-Mail: _____

Unternehmen /
Arbeitgeber: _____ Funktion / Stellung: _____

Webseite Arbeitgeber: _____ Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Bundesland: _____

Telefon: _____ Fax DW: _____ Branche: _____

- Ich bestätige die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben und erkenne die jeweils gültige Satzung bzw. Beitragsordnung der VÖVM an. Ich willige ein, dass meine **Kontaktdaten** zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke der VÖVM erhoben, verarbeitet, genutzt und nur den ordentlichen Mitgliedern zur Verfügung gestellt werden.
- **BEZAHLUNG PER ÜBERWEISUNG (nach Rechnungseingang)**
- **BEZAHLUNG MITTELS LASTSCHRIFT-ERMÄCHTIGUNG / Wiederkehrender Einzug**

Ich ermächtige die VÖVM Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VÖVM auf mein Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. 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: _____

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____
bzw. Stempel b. Unternehmen: