BUNDES
VERBAND
BESTATTUNGS
BEDARF

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit verbindlich den Beitritt des folgenden Unternehmens
zum Bundesverband Bestattungsbedarf e.V.:

Firma:

_____

Straße:

_____

PLZ/Ort:

_____

Telefon:

_____

E-Mail/Web:

_____

Mailadresse für Rechnungen:

_____

Geschäftsführer:

_____

Weitere wichtige Ansprechpartner im Unternehmen mit Funktion:

_____

Eintrittsdatum:

_____

Beitragsklasse:

Unser Unternehmen ist der Beitragsklasse _____zuzuordnen.

☐ Wir unterstützen den Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. als Fördermitglied.

Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. I Flutgraben 2 I 53604 Bad Honnef I T +49 30 398872470
St-Nr. 205/5783/3126 I Registergericht AG Siegburg I Registernummer VR 3410 I Lobbyregister R001427
Vorsitzender: Frank Ripka
info@bundesverband-bestattungsbedarf.com I www.bundesverband-bestattungsbedarf.de

BUNDES
VERBAND
BESTATTUNGS
BEDARF

Angaben zum Geschäftsfeld

Das Unternehmen bietet folgende Produkte bzw. Dienstleistungen des Bestattungsbedarfs an.
(Bitte kreuzen Sie den Schwerpunkt Ihrer Geschäftstätigkeit an, Mehrfachnennungen sind möglich.)

☐ Herstellung von Särgen

☐ Herstellung von Urnen

☐ Herstellung von Bestattungswäsche

☐ Handel mit Bestattungsbedarf

☐ Betreiber eines Krematoriums

☐ Erinnerungsschmuck / Erinnerungsprodukte

☐ Trauerdrucksachen

☐ Seebestattung

☐ Software/EDV/digitale Anwendungen

☐ Friedhofstechnik

☐ Finanzdienstleistungen

☐ Herstellung von sonstigem Bestattungsbedarf (bitte angeben)

_____

☐ Handel mit sonstigem Bestattungsbedarf (bitte angeben)

_____

☐ Sonstige Dienstleistung (bitte angeben)

_____

☐ Wir sind einverstanden, dass der Bundesverband Bestattungsbedarf unsere Kontaktdaten nach Art. 13 und 14 der DSGVO speichert, weiterverarbeitet und zur Kommunikation auf der Verbands-Homepage verwendet.

Zusatzfragen

☐ Wie haben Sie vom Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. erfahren?

_____

☐ Was erwarten Sie von der Mitgliedschaft?

_____

_____

Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. I Flutgraben 2 I 53604 Bad Honnef I T +49 30 398872470
St-Nr. 205/5783/3126 I Registergericht AG Siegburg I Registernummer VR 3410 I Lobbyregister R001427
Vorsitzender: Frank Ripka
info@bundesverband-bestattungsbedarf.com I www.bundesverband-bestattungsbedarf.de

BUNDES
VERBAND
BESTATTUNGS
BEDARF

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung ausgefüllt zurück an die Geschäftsstelle des Bundesverbands Bestattungsbedarf e.V., c.oberheide@bestattungsbedarf.com.

Mit dem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, dass der Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. meine Daten für Verbandszwecke speichert und verarbeitet.

Die Mitgliedsbeiträge können Sie entweder bequem per Lastschriftverfahren abbuchen lassen oder alternativ per Rechnung begleichen. Wir möchten Sie jedoch bitten, Ihre Mitgliedsbeiträge via nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat von Ihrem Konto abbuchen zu lassen, da dieses eine Zeitersparnis mit sich bringt und verspätete Zahlungen verhindert.

Die Zeitschriftenumlage (4x80 € d.h. 320 € im Jahr) kann ebenso jährlich wiederholend im ersten Quartal eines jeden Jahres via SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden oder via Rechnung beglichen werden.

Wir möchten Sie jedoch auch hier bitten, dem SEPA-Lastschriftverfahren den Vorzug zu geben.

Bei Schaltung von Anzeigen in der Zeitschrift wird ein Verrechnungsverfahren angewendet. Hierbei wird die anfallende Zeitschriftenumlage je Ausgabe von der Anzeigengebühr abgezogen.

_____ _____

Ort/Datum Firmenstempel/Unterschrift

Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. I Flutgraben 2 I 53604 Bad Honnef I T +49 30 398872470
St-Nr. 205/5783/3126 I Registergericht AG Siegburg I Registernummer VR 3410 I Lobbyregister R001427
Vorsitzender: Frank Ripka
info@bundesverband-bestattungsbedarf.com I www.bundesverband-bestattungsbedarf.de

BUNDES
VERBAND
BESTATTUNGS
BEDARF

SEPA-Lastschriftmandat
Hiermit ermächtige ich den Bundesverband Bestattungsbedarf e.V.
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00002754523)

□ Mitgliedsbeiträge (entsprechend der zutreffenden Beitragsklasse der Beitragsordnung)

□ Die Zeitschriftenumlage (320 €/Jahr) ab Beitragsklasse B von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. 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.

_____
Kontoinhaber (Firma bzw. Name, Vorname)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Kreditinstitut

_____
IBAN

_____
BIC (Swift)

_____
Datum, Ort, Unterschrift & Firmenstempel

Bundesverband Bestattungsbedarf e.V. I Flutgraben 2 I 53604 Bad Honnef I T +49 30 398872470
St-Nr. 205/5783/3126 I Registergericht AG Siegburg I Registernummer VR 3410 I Lobbyregister R001427
Vorsitzender: Frank Ripka
info@bundesverband-bestattungsbedarf.com I www.bundesverband-bestattungsbedarf.de