

**Per Post an:**

Berufsverband  
Text und Konzept e. V.  
Geschäftsstelle  
c/o Andreas Nowak  
Kurfürstenstraße 15–16  
10785 Berlin

## Mitgliedsantrag

Name, Vorname

Geburtsdatum

**Ich arbeite als Texter/in und Konzeptioner/in**

hauptberuflich seit

freiberuflich seit

**Ich bewerbe mich als**

Ordentliches Mitglied

Start-up-Mitglied

**Meine geschäftlichen Kontaktdaten**

Firma/handelnd als

PLZ, Ort

Straße, Hausnr.

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

**Ich möchte Mitglied im Berufsverband Text und Konzept werden, weil ...**

**Ich habe vom Berufsverband Text und Konzept erfahren über ...**

**Mitglieder werben Mitglieder: Ich wurde geworben von Verbandsmitglied (Name, Vorname) ...**

**Erklärung**

- Die Bestimmungen über das Bewerbungsverfahren sind mir bekannt. Ich übersende Ihnen die nötigen Unterlagen für meine Bewerbung an **kontakt@berufsverbandtext.de**. Ich bestätige, dass ich Urheber/in der eingereichten Arbeitsproben bin.
- Ich erkenne die **Satzung** des Berufsverbands Text und Konzept an.
- Ich bin einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem Konto einzogen wird. Ich sende Ihnen dafür das Formular **SEPA-Lastschriftmandat** als Anlage zu diesem Mitgliedsantrag per Post zu.

**Datenschutz:** Alle Angaben dieses Antrags dienen allein dem Bewerbungsverfahren. Erst nach Aufnahme in den Berufsverband werden diese Angaben ausschließlich für die verbandsinterne Organisation und Kommunikation gespeichert.

Datum

Unterschrift

**Per Post an:**

Berufsverband  
Text und Konzept e. V.  
Geschäftsstelle  
c/o Andreas Nowak  
Kurfürstenstraße 15–16  
10785 Berlin

# SEPA-Lastschriftmandat

## Angaben und Erklärung des Zahlungsempfängers

Berufsverband Text und Konzept e. V., Kurfürstenstraße 15–16, 10785 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00001050324

Die Lastschrift erfolgt ausschließlich nach Rechnungslegung. Den Zeitpunkt der Lastschrift entnehmen Sie der Rechnung.

Bei Lastschriftrückläufern gehen die damit verbundenen Bankgebühren zu Ihren Lasten, auch wenn der Zeitpunkt der Lastschrift vom angekündigten Zeitpunkt abweichen sollte. Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Kontodeckung und informieren Sie uns über Änderungen Ihrer Bankverbindung.

**Mandatsreferenz** [Redacted] (wird vom Berufsverband ausgefüllt)

## Angaben und Erklärung des Kontoinhabers

Name, Vorname [Redacted] Geburtsdatum [Redacted]

PLZ, Ort [Redacted]

Straße, Hausnr. [Redacted]

Name des Kreditinstituts [Redacted]

BIC (Bank Identifier Code) [Redacted]

IBAN (International Bank Account Number) [Redacted]

Ich ermächtige den Berufsverband Text und Konzept e. V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsverband Text und Konzept e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann jeweils innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datenschutz:** Alle Angaben dieses Lastschriftmandats gelten nur bei einer Mitgliedschaft im Berufsverband Text und Konzept und werden ausschließlich für die verbandsinterne Organisation verwendet und gespeichert. Das Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich zurückgezogen werden.

Datum

Unterschrift