

**Bitte per Mail an [twbuero@vdt.de](mailto:twbuero@vdt.de)  
oder per Fax an +49 (471) 4823-146**

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Wirtschaftsingenieure für Transportwesen (VdWT) e.V.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Land, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag

Die Zahlung des jährlichen Mitgliedbeitrages erfolgt im Lastschriftverfahren nach der anliegenden Einzugsermächtigung.

Bitte Beitragsart ankreuzen

- Studierendes Mitglied: 15,- €  
 Absolvent / Natürliche Person: 40,- €  
 Juristische Person / Firma: 200,- €

Studierende Mitglieder sind im Jahr des Beitritts von der Beitragsgebühr befreit.

Hierzu ist die Bestätigung des Studentenstatus durch eine beigelegte Immatrikulationsbescheinigung zu bestätigen. In den Folgejahren ist ebenfalls eine gültige Immatrikulationsbescheinigung einzureichen, um den geringeren Mitgliedsbeitrag für Studierende zu erhalten.

## Veröffentlichung von meinen Daten in der Mitgliederliste

Hiermit ermächtige ich den Verein der Wirtschaftsingenieure für Transportwesen (VdWT) e.V. widerruflich, folgende Daten in der Mitgliederliste zu veröffentlichen:

Private Daten:  ja  nein

Geschäftliche Daten:  ja  nein

Die Mitgliederliste wird auf Anfrage Vereinsmitgliedern im Sinne des Netzwerkgedankens zur Verfügung gestellt. Nur Mitglieder, die der Veröffentlichung ihrer Daten (oder einem Teil davon zustimmen), können eine Mitgliederliste erhalten.

**Bitte daran denken, auch die zweite Seite mit den persönlichen Daten auszufüllen sowie die Einzugserteilung für Ihren Mitgliedsbeitrag zu unterschreiben**

## Datenblatt

Jedes Vereinsmitglied wird gebeten, die nachstehenden Daten anzugeben. Sie werden allen Mitgliedern im Rahmen der Mitgliederlisten zur Verfügung gestellt, die **ausschließlich für den VdWT-internen Gebrauch bestimmt** sind. Bitte denken Sie auch daran, Änderungen mitzuteilen damit die Mitgliederlisten immer auf dem aktuellsten Stand sind.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (falls bekannt – nur bei Änderungen)

<b>P</b> <b>r</b> <b>i</b> <b>v</b> <b>a</b> <b>t</b>	Vor- und Zuname:	_____
	Titel:	_____
	Straße, Nr.:	_____
	Land, PLZ, Ort:	_____
	Geburtsdatum:	_____
	Telefon:	_____ Mobil: _____
	Immatrikulation:	_____ E-Mail: _____
	Abschlussjahr	_____ Studiengang: <input type="checkbox"/> TW <input type="checkbox"/> TWL <input type="checkbox"/> LEM

<b>G</b> <b>e</b> <b>s</b> <b>c</b> <b>h</b> <b>f</b> <b>t</b> <b>l</b> <b>i</b> <b>c</b> <b>h</b>	Firma:	_____
	Abteilung:	_____
	Position:	_____
	Aufgaben:	_____
	Straße, Nr.:	_____
	Land, PLZ, Ort:	_____
	Telefon:	_____ Mobil: _____
	Fax:	_____ E-Mail: _____

In der Mitgliederliste dürfen veröffentlicht werden:

Private Daten  und/oder Geschäftliche Daten

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie daran, auch die dritte Seite mit dem SEPA-Lastschriftmandat für Ihren jährlichen Mitgliedsbeitrag auszufüllen und dem Mitgliedsantrag beizufügen – nur so ist eine Mitgliedschaft möglich.



SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate	
Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: <b>Verein der Wirtschaftsingenieure für Transportwesen (VdWT) e.V.</b>	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</u> Straße und Hausnummer / Street name and number: <b>c/o Hochschule Bremerhaven, An der Karlstadt 8</b>	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: <b>27568 Bremerhaven</b>	Land / Country: <b>D</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: <b>DE29TWL00000577858</b>	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor): <b>Jährlicher Mitgliedsbeitrag</b>	
Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Diese Einzugsermächtigung kann ich / können wir gegenüber dem Zahlungsempfänger jederzeit ohne Einhaltung einer Frist widerrufen.	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*</u> <small>* Angabe freigestellt / Optional information</small> Straße und Hausnummer / Street name and number:	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters): _____	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters): _____ <small>Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.                  Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.</small>	
Ort / Location:	Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY): _____
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:	