

**Bitte zurücksenden an:**

Verein der Förderer der Forschung im Bereich  
Heizung-Lüftung-Klimatechnik Stuttgart e.V.  
Pfaffenwaldring 6A  
70569 Stuttgart

oder Fax: **0711 - 685 52091**  
oder E-Mail: **info@vdf.hlk-stuttgart.de**

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Verein der Förderer der Forschung im Bereich Heizung-Lüftung-Klimatechnik Stuttgart e.V. als ordentliches Mitglied:

**Korporatives Mitglied**    **Start-up**    **Verband**

**Persönliches Mitglied**

**Persönliches studentisches Mitglied**

\*(Beitragsfrei während des Studiums - Nachweis ist jährlich vorzulegen!)

Titel, Vorname, Name:  
(Ansprechpartner)

---

Firma:  
(Pflicht bei korporativen Mitgliedern)

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

Telefon/Fax:

---

Mobil:

---

E-Mail:

---

Mitgliedsbeitrag sowie Spenden an den VdF gehören zu den steuerlich abzugsfähigen Sonderausgaben. Bei Einzelspenden unter 300,-€ genügt der einfache Nachweis (z.B. Kontoauszug). Für höhere Beträge erhalten Sie eine entsprechende Spendenbescheinigung.

**Mitgliedsbeiträge:**   **persönliches Mitglied 75 € / Studierende frei \***  
**korporatives Mitglied 350 € / Start-ups 75 € (auf 3 Jahre) / Verbände frei**

## Datenschutzbestimmungen:

Ich/wir willige(n) ein, dass der VdF HLK Stuttgart e.V., als verantwortliche Stelle, die erhobenen Daten, wie Name, Vorname, Firma, Adresse, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ja     Nein    Der Verwendung der E-Mail-Adresse durch den VdF HLK Stuttgart e.V. als Blindkopie (Bcc) für Einladungen, Mitteilungen und Hinweise stimme(n) ich/wir zu.

Ja     Nein    **Nur für persönliche Mitglieder:**  
Ich/wir nehme(n) am Beitrag SEPA-Lastschriftzug teil.  
(Bitte Mandat ausgefüllt und unterschrieben übermitteln)

Ja     Nein    Ich/wir stimme(n) der Übermittlung der Beitragsrechnung im pdf-Format per E-Mail zu.

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Ja     Nein    Ich/wir willige(n) ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und/oder Videoaufnahmen abgespeichert und für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien und auf der Internetseite des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des VdF HLK Stuttgart e.V. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel

Name in Druckschrift: \_\_\_\_\_

# SEPA-Basislastschrift-Mandat

(SEPA Direct Debit Mandate / CORE)

## Zahlungsempfänger

Vereinsname: Verein der Förderer der Forschung im Bereich  
Heizung-Lüftung-Klimatechnik Stuttgart e.V.

Straße und Hausnummer: Pfaffenwaldring 6A

PLZ und Ort: 70569 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20VDF00002431108

Mandatsreferenz: entspricht Mitgliedsnummer  
(VDF-xxx; wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger,

## jährlich wiederkehrende Zahlungen

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

Unterschrift \_\_\_\_\_