

Beitrittserklärung für neue Mitglieder / Ummeldung von Bestandsmitgliedern

 <p>Deutsche Gesellschaft für Contract & Claim Management e.V. Grünstraße 12 14482 Potsdam</p> <p>Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Contract & Claim Management e.V. Ich verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten Beitrages und erkenne die Satzung an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Zwecke des Vereins, insbesondere im Rahmen der Mitgliederbetreuung und der Beitragsverwaltung, gespeichert und verarbeitet werden.</p> <p>_____ Datum _____ Ort _____</p> <p>_____ Unterschrift</p>	<input type="checkbox"/> Neues Mitglied <input type="checkbox"/> Ummeldung Mitglieds-Nr.: (wird von der DGCCM e.V. ausgefüllt): _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Titel</td> <td>Name*</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Vorname*</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Geburtsdatum*</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Straße*, Nr.*</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PLZ*</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Wohnort*</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefon</td> </tr> <tr> <td colspan="2">E-Mail*</td> </tr> </table> <p>Hinweis: Die vorstehenden mit * markierten Daten sind Pflichtangaben. Die Mitgliederbetreuung und Kommunikation erfolgt maßgeblich über die genannte E-Mailadresse. Das Mitglied ist verantwortlich, eventuelle Änderungen der E-Mailadresse mitzuteilen.</p>	Titel	Name*	Vorname*		Geburtsdatum*		Straße*, Nr.*		PLZ*		Wohnort*		Telefon		E-Mail*	
Titel	Name*																
Vorname*																	
Geburtsdatum*																	
Straße*, Nr.*																	
PLZ*																	
Wohnort*																	
Telefon																	
E-Mail*																	

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00002616981

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutsche Gesellschaft für Contract & Claim Management e.V. (DGCCM e.V.), Grünstraße 12, 14482 Potsdam

Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Contract & Claim Management e.V. den zum Zeitpunkt des Beitritts gemäß gültiger Beitragsordnung anwendbaren Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut / Bank

IBAN

BIC

_____ Datum _____

 Unterschrift

Als Mitglied der Deutsche Gesellschaft für Contract & Claim Management e.V. besteht die Möglichkeit, am Auf- und Ausbau des Vereins aktiv mitzuwirken.

Ich habe Interesse an einer aktiven Mitarbeit Ja Nein

Ich interessiere mich für folgende Themenfelder:

Themengebiet	Ja / Nein	Themengebiet	Ja / Nein
Forschung & Entwicklung		Öffentlichkeitsarbeit	
Prozesse & Tools		Strategie & Projekte	
Berufliche Entwicklung		Organisation des CCM	
Sonstiges (Bitte ergänzen)			

Deutsche Gesellschaft für Contract & Claim Management e.V.

Sitz des Vereins: D-14482 Potsdam
Registergericht: Amtsgericht Potsdam
Tel: +49 (331) 23188101
Vorstand:

Anschrift: Grünstraße 12, D-14482 Potsdam
Registernummer: VR 9567 P
E-Mail: backoffice@1155pm.de

Jürgen Hahn (Präsident) – Ralf Budde (Stellvertretender Präsident)
 Daniel Sonnleithner (Kassenwart) – Tom Mückel (Stellvertretender Kassenwart)