



Änderungsantrag

-> Bitte füllen Sie den Antrag komplett aus!

DGfnB-Mitglieds-Nr. _____

Es haben sich Änderungen in meinen/unseren Daten ergeben. Bitte aktualisieren Sie meine/unsere Mitgliedsdaten wie folgt:

Unternehmens-/Personendaten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Firma Verein Gemeinnütziger Verein (Bestätigung muss mitgesendet werden!) Privatperson

Ich/Wir stimme/n zu, dass mein/unsere Unternehmen auf der DGfnB-Homepage als Mitglied aufgelistet wird, damit Personen, die sich für Naturschwimnteiche, Naturpools oder Freibäder mit biologischer Wasseraufbereitung interessieren interessieren, auf meinen/unseren Betrieb aufmerksam werden (Privatpersonen werden selbstverständlich NICHT aufgelistet!). Die für mich/uns zutreffende/n Sparte/n habe ich auf Seite 2 markiert.

Listung auf Homepage: ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Firma, Verein / Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Homepage _____

USt.-Id.-Nr. _____

Kontaktperson:

Name _____

Vorname _____

Telefon _____

E-Mail _____

Sollten sich Änderungen bei den Adressdaten oder der Kontaktperson ergeben, informiere/n ich/wir die DGfnB darüber.

Bitte listen Sie uns in folgender/n Sparte/n (max. 3):

- Schwimmteich- & Naturpoolbauer bzw. -planer
- Planungsbüros für öffentliche Freibäder mit biol. Wasseraufbereitung
- Planungsbüros für Schwimmteiche und Naturpools bei gewerblichen Objekten (Hotel, Campingplatz, ...) und in Privatgärten
- Öffentlich bestellte und vereidigte Sachverständige
- Gutachter, Sachverständige, Mediatoren
- Naturfreibäder
- Naturfreibad-Betreiber, (Förder)Verein, Kommune
- Gewässer- und Biotop-Pflege
- Zulieferer (Zubehör, Substrate, Technik ...)
- Vereine/Verbände
- Analytik, Forschung, Institute
- Rechtsberatung
- Sonstige Bereiche: _____

Nach Ihrer Aufnahme in die DGfnB werden Sie unter dieser/diesen Sparte/n auf der DGfnB-Homepage als Mitglied gelistet.

Rechnungsadresse

Ich/wir wünsche/n den Rechnungsversand per E-Mail per Post (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____

Bankdaten

Ich bin / Wir sind bis auf Widerruf mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages einverstanden.

Kontoinhaber _____

Bankname, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Sollte sich meine/unsere Bankverbindung ändern setze/n ich/wir die DGfnB kurzfristig darüber in Kenntnis, um Rücklastschriftgebühren zu vermeiden.
 Die Einzugsermächtigung erlischt bei Ablauf der Mitgliedschaft automatisch bzw. kann von mir/uns durch eine schriftliche Mitteilung an die DGfnB widerrufen werden.

Bestätigung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass man mir/uns Infos zu Terminen, Fachveranstaltungen, Neuerungen udgl. oder auch interne Anfragen per E-Mail zusendet: ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich/wir habe/n die Datenschutzbestimmungen der DGfnB e.V. gelesen und stimme/n diesen zu.

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit der vorgenannten Angaben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift/en _____ Firmenstempel _____