

Beitrittserklärung



**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den VDID
Verband Deutscher Industrie Designer e.V. als**

- ordentliches Mitglied**
angestellt oder selbständig (245 Euro Jahresbeitrag)
- ordentliches Mitglied Sonderkonditionen** (150 Euro Jahresbeitrag)
Existenzgründer / Berufsanfänger in den ersten 5 Berufsjahren,
Rentner oder während der Elternzeit (min. 6 Monate im Kalenderjahr)
- ordentliches Mitglied als Unternehmen**
 - mit bis zu drei Mitarbeitern 400 Euro Jahresbeitrag
 - mit bis zu zehn Mitarbeitern 750 Euro Jahresbeitrag
 - mit mehr als zehn Mitarbeitern 2.000 Euro Jahresbeitrag
 - mit mehr als hundert Mitarbeitern 5.000 Euro Jahresbeitrag
- studentisches Mitglied** (40 Euro Jahresbeitrag)
- Fördermitglied** (925 Euro Jahresbeitrag zzgl. gesetzl. MwSt.)

**VERBAND
DEUTSCHER
INDUSTRIE
DESIGNER**

Name (Ansprechpartner):		Vorname:	
Straße:			
PLZ / Ort:			
Telefon:		Telefax:	
Mobiltelefon:			
E-Mail:			
Berufsabschluss (mit Nachweis):		Geburtsdatum:	
Bei Studierenden Name der Hochschule: (Immatrikulationsbescheinigung beilegen)			
Ich bin selbständig seit:		Ich bin angestellt:	
Firmenname:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Telefon / Mobiltelefon:		Telefax:	
E-Mail:		Website:	

VDID
Verband Deutscher
Industrie Designer e.V.

Association of German
Industrial Designers

Geschäftsstelle
Markgrafenstraße 15
10969 Berlin
Deutschland

T +49 30 74 07 85 56
F +49 30 74 07 85 59

mail@vdid.de
www.vdid.de

Steuernummer 27/620/57662
USt-IdNr. DE 247839102

Bankverbindung
Commerzbank AG
IBAN DE27 3608 0080 0405 2365 00
BIC DRESDEFF360

Die Satzung des VDID e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Mitglied im
Deutscher Designtag e. V.

Einzugsermächtigung



VERBAND
DEUTSCHER
INDUSTRIE
DESIGNER

Automatischer Bankeinzug für den VDID Mitgliedsbeitrag

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den VDID meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag vom untenstehenden Konto per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VDID Verband Deutscher Industrie Designer e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften 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.

Mitglieder erhalten 5 % Rabatt auf den VDID Jahresbeitrag bei Zahlung per Bankeinzug.

Name, Vorname des Antragstellers (bitte angeben):
Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller):
Bankname:
BIC:
IBAN:

.....
Ort, Datum, Unterschrift