

Beitrittserklärung



**VERBAND
DEUTSCHER
INDUSTRIE
DESIGNER**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als

- ordentliches Mitglied:
angestellt oder selbständig (245 Euro Jahresbeitrag);
Existenzgründer/Berufsanfänger in den ersten 2 Berufsjahren, Rentner
(150 Euro Jahresbeitrag)
- studentisches Mitglied (40 Euro Jahresbeitrag)
- Fördermitglied (925 Euro Jahresbeitrag zzgl. gesetzl. MwSt.)

zum VDID Verband Deutscher Industrie Designer e.V.

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	Telefax:
Mobiltelefon:	
E-Mail:	
Berufsabschluss (mit Nachweis):	Geburtsdatum:
Bei Studierenden Name der Hochschule: (Bitte Immatrikulationsbescheinigung beilegen)	
Ich bin selbständig seit:	Ich bin angestellt:
Firmenname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	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 227844496

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

Mitglied im

ICSID
International Council
of Societies of Industrial
Design

iDD
Initiative Deutscher
Designverbände e.V.

iF
International
Form Design GmbH

RfF
Rat für Formgebung

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

Ort, Datum, Unterschrift:



VERBAND
DEUTSCHER
INDUSTRIE
DESIGNER

Einzugsermächtigung für den VDID Mitgliedsbeitrag

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den VDID Verband Deutscher Industrie Designer e.V. 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 gezogene 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.

Kontoinhaber: (falls abweichend vom Antragsteller)
Bankname:
BIC:
IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift: