



im

Beitrittserklärung für den Fachverband Westdeutscher Milchwirtschaftler e.V.

Pflichtangaben

Name _____	Straße _____
Vorname _____	PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____	Telefon / Mobil _____
Beitragsklasse (siehe Rückseite) _____	Email (beruflich) _____
	Email (privat) _____

Freiwillige Angaben (Diese sind für die Ehrung von Jubiläen)

Familienstand _____	Meisterschule _____
Berufsstatus _____	Meisterprüfung _____
Eheschließung _____	Technikerschule _____
Lehrberuf _____	Technikerprüfung _____
Lehrbetrieb _____	zus. Qualifikationen _____
Lehranstalt _____	Sonstiges _____
Lehrzeitraum _____	Akt. Arbeitgeber _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für folgende Punkte genutzt werden:

- Monatliche **Rundschreiben** per Mail und aktuelle Meldungen (z.B. Einladungen, Seminarhinweise, Todesfälle etc.)
- Veröffentlichung im internen **Mitgliederverzeichnis** (Name, Anschrift, Telefon, Email), in interner **Geburtstagsliste** / in der Zeitschrift **molke-rei-industrie** / **moproweb.de** (Name, Anschrift, Geburtsdatum)
- Nutzung meiner Daten für **Auszeichnungen** und die Erstellung von Urkunden

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Fachverband Westdeutscher Milchwirtschaftler e.V., Geschäftsstelle Berlin, Jägerstr. 51, 10117 Berlin, den von mir zu entrichtenden jährlichen Verbandsbeitrag von meinem Konto

IBAN _____ BIC _____
 Institut _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____



Mitgliedsbeiträge 2019

Beitragsklasse / Schlüssel *Jahresbeitrag*

Gruppe I Beisitzer und Geschäftsführer 75,- €

Gruppe II Leitende Angestellte 55,- €

Gruppe III Ingenieure, Techniker, Meister 40,- €

Gruppe IV Molkereifachleute, Laboranten, Fachkräfte 25,- €

Gruppe V Pensionäre, Rentner, Ruheständler 20,- €

Gruppe VI Auszubildende und Studierende 15,- €

Fördernde Mitglieder 90,- €