Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte zurücksenden an: FDI-Bundesgeschäftsstelle
Sulzbachstraße 14, 66111 Saarbrücken
Fax: +49 681 9385948 | E-Mail: bund@fdi-ev.de

Bezirk

Ich beziehe den *»Deutscher Drucker«* bereits	ja	nein
Ich möchte den Deutschen Drucker abonnieren	ja	nein
Ich beziehe die *»W&V«* bereits	ja	nein
Ich möchte die »W&V« abonnieren	ja	nein
Versandanschrift	privat	Firma

Herr / Frau

akademischer Grad

Eintrittsdatum

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße

Plz

Ort

Land

Firma

Straße

Plz

Ort

Land

Telefon privat

Fax privat

eMail privat

Telefon geschäftlich

Fax geschäftlich

eMail geschäftlich

Ausbildung

Fort- oder Weiterbildungs-Abschluss

tätig als

eMail-Adresse für Informationen

privat

Firma

Der Fachverband der Druckindustrie und Informationsverarbeitung e.V. (im folgenden FDI genannt) nimmnt den Datenschutz ernst und bittet Sie, den folgenden Text zum Datenschutz durchzulesen und Ihre Kenntnisnahme zu bestätigen.

☐ **Ich bin mit der Erhebung und Verwendung der oben von mir angegebenen Daten durch und für den Fachverband FDI einverstanden.**

Sie können die vorstehende Einwilligung nach den Grundsätzen von Treu und Glauben jederzeit gegenüber dem FDI mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Am einfachsten ist dies, wenn Sie uns eine E-Mail an folgende Adresse senden: bund@fdi-ev.de

Die von Ihnen angegebenen Daten werden nur zum Zwecke der Begründung, inhaltlichen Ausgestaltung oder Änderung der Mitgliedschaft beim FDI erhoben, verarbeitet und genutzt.

☐ **Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass diese Daten vom FDI für Einladungen und allgemeine Informationen seitens des Bundes und der Bezirke per Telefon, Fax oder/und E-Mail verwendet werden.**

Die Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Die Abgabe erfolgt auf freiwilliger Basis.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung siehe Rückseite

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Fachverband der Druckindustrie und Informationsverarbeitung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FDI auf mein Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC / SWIFT

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN (ersten beiden Stellen Länderkennzeichen)

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift