

Beitrittserklärung / Persönliche Mitgliedschaft

Gemäß §4, Abs. 3 der Satzung beantrage ich hiermit die Aufnahme als **persönliches Mitglied** in die RMA Risk Management & Rating Association e.V.

_____	_____
Titel/akad. Grad	Name, Vorname
Anschrift privat (immer anzugeben):	Anschrift geschäftlich:
_____	_____
Geburtsdatum	Firma, Abteilung
_____	_____
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
_____	_____
PLZ, Ort	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon	Telefon
_____	_____
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
_____	_____
Telefax	Telefax
_____	_____
E-Mail	E-Mail

Bitte verwenden Sie für Korrespondenz meine private / geschäftliche Adresse. **(Bitte ankreuzen!)**

Bitte im Folgenden die **ausgewählte Mitgliederkategorie ankreuzen:**

Der **Mitgliedsbeitrag** beläuft sich derzeit **bei persönlichen Mitgliedschaften**

- auf 180,- € zzgl. 19% MwSt. = 214,20 € pro Jahr bei Bezug der Mitgliederzeitschrift „Controller Magazin“
- auf 145,- € zzgl. 19% MwSt. = 172,55 € pro Jahr bei Verzicht auf Bezug der Mitgliederzeitschrift „Controller Magazin“

Als **Mitglied bis zum Alter von 30 Jahren ober im Alter von über 65 Jahren** entrichte ich den reduzierten Beitrag (die Angabe des Geburtsdatums ist für den reduzierten Beitrag zwingend erforderlich)

- von 107,50 € zzgl. 19% MwSt. = 127,93 € pro Jahr bei Bezug der Mitgliederzeitschrift „Controller Magazin“
- von 72,50 € zzgl. 19% MwSt. = 86,28 € pro Jahr bei Verzicht auf Bezug der Mitgliederzeitschrift „Controller Magazin“

Einen entsprechenden Nachweis der Studenteneigenschaft füge ich bei.

Bei einem unterjährigen Beitritt ist jeweils der **anteilige Jahresbeitrag** zu entrichten.

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten von mir auf der RMA-Website unter www.rma-ev.org veröffentlicht werden (**Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen!**):

Name, Vorname Wohnort Firma

Folgende E-Mail-Adresse: _____

Folgender Link: <http://>_____

Die Einwilligung kann jederzeit durch eine formlose Nachricht an die RMA (per E-Mail an office@rma-ev.org oder per Post an RMA e.V., Zeppelinstr. 73, D-81669 München) widerrufen werden.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung genutzt und nur zu diesem Zweck an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Informationen zum Datenschutz durch die RMA finden sich in der Datenschutzerklärung, die unter <https://rma-ev.org/datenschutz/> aufgerufen werden kann.

Einzugsermächtigung

(Für alle persönlichen und studentischen Mitglieder aus EURO-Ländern ist zwingend eine Kontoverbindung zu benennen, von der die Mitgliedsbeiträge eingezogen werden dürfen.)

Hiermit ermächtige ich die RMA Risk Management & Rating Association e.V. ab sofort bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

(**Hinweis:** Ein Einzug ist nur von in EUR geführten Konten in einem EURO-Land möglich!)

Konto-Inhaber

IBAN

Bank

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden oder faxen Sie das unterschriebene Formular an folgende Adresse:
RMA Risk Management & Rating Association e.V., Zeppelinstr. 73, 81669 München,
Fax: 01801-762329, E-mail: office@rma-ev.org