



Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten e. V. (BZT e.V.)

Antrag auf Mitgliedschaft im Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten e.V.

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten e.V.:

Natürliche Person	x
Juristische Person	x

Name**:		E-Mail*:	
Vorname**:		URL der Internetadresse***:	
Geburtsdatum**:		Telefon / Telefax*:	
Straße /Nr*:		PLZ / Ort*:	
Ausbildungsstätte / Schule mit BZT-Anschluß	x	Firma / Einrichtung:	
Ausbildungsstätte / Schule ohne BZT-Anschluß	x		
Schüler/-in, Student/-in, Auszubildende/r	x		

*: bei Juristischen Personen bitte die Firmendaten angeben

** : bei Juristischen Personen bitte die Daten des gesetzlichen Vertreters angeben

***: bei Schulen, sofern Verlinkung auf die HP des BZT e.V., Rubrik „an den BZT e.V. angeschlossene Schulen“ gewünscht

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages i.H.v. EUR:

.....

(in Worten:

..... EUR)

Das Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Der Jahresbeitrag ist zum 31. März eines jeden Jahres zur Zahlung fällig und beträgt für ordentliche Mitglieder:

Natürliche Personen	EUR	juristische Personen	EUR
mit tierphysiotherapeutischem Abschluß	60,00	und/oder Ausbildungsstätten mit Prüfungsanschluß an den BZT e.V.	120,00
ohne tierphysiotherapeutischen Abschluß	80,00	und/oder Ausbildungsstätten ohne Prüfungsanschluß an den BZT e.V.	130,00
in Ausbildung	45,00	alle anderen juristischen Personen	130,00

Eine Einzugsermächtigung muss separat erteilt werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des BZT e.V. in der jeweils geltenden Fassung an. Ich stimme der Speicherung meiner Daten mittels EDV zu, diese Daten unterliegen dem allgemeinen Datenschutz.

Ort / Datum
Antragsteller/-in

Unterschrift/Stempel

Bitte reichen Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular vorab per E-Mail sowie folgend im Original inklusive Ihres Ausbildungsnachweises an:

Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten e.V
Geschäftsstelle
Helenenauer Weg 3, 16321 Bernau bei Berlin

E-Mail: info@bzt-ev.de



Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten e. V. (BZT e.V.)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Angaben zum Kontoinhaber

Name:	KontoNr.
Vorname:	Bankleitzahl
Straße /Nr:	IBAN
PLZ / Ort:	BIC

Das bisherige Lastschriftverfahren wurde durch das europäische SEPA-Lastschriftverfahren abgelöst. Zur Erleichterung für die Kunden wurde durch die deutschen Bankenverbände das sogenannte „Kombimandat“ entwickelt, eine Kombination aus der bekannten Einzugsermächtigung und dem neuen SEPA-Lastschriftverfahren. Hierfür sind die Angaben der IBAN und BIC erforderlich.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Bundesverbandes zertifizierter Tierphysiotherapeuten (BZT e.V.) lautet: DE77ZZZ00000298701.

1. Einzugsermächtigung

Hierdurch ermächtige ich den Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten (BZT e.V.) die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem vorstehend bezeichneten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hierdurch ermächtige ich den Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten (BZT e.V.) die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem vorstehend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BZT e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich bin einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten mittels EDV gespeichert werden und dem Datenschutz unterliegen.

Datum der
Unterschrift:

T	T	M	M	J	J	J	J

Unterschrift des Kontoinhabers