

Beitrittserklärung / Fördermitgliedschaft

Gemäß §4, Abs. 3 der Satzung beantragen wir hiermit die Aufnahme als **Fördermitglied** in die RMA Risk Management & Rating Association e.V.

_____	_____
Titel/akad. Grad	Name, Vorname
Anschrift privat:	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

Gemäß §1 (5) der Beitragssatzung beträgt der jährliche Beitrag bei Fördermitgliedschaften 5.000 €.

Fördermitglieder sind Personen oder Unternehmen, die in besonderer Weise die Ziele und Aufgaben der RMA unterstützen und die Belange dieses Berufsverbandes von Risikomanagern vertreten. Fördermitglieder bekommen die Möglichkeit, z.B. Förderpreise für besondere Leistungen in Theorie und Praxis des Risikomanagements gemeinsam mit der RMA zu verleihen. Mit der Fördermitgliedschaft ist auch ein Premium-Eintrag im RMA Marketplace verbunden.

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

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung genutzt und nur zu diesem Zweck an Dritte weitergegeben. Bitte kreuzen **gegebenenfalls** Sie die folgende Erklärung an:

- Ich bin damit einverstanden, dass der Name meines Unternehmens und ein Link seine Homepage sowie mein Name und die Namen der benannten Vertreter auf der RMA-Website (www.rma-ev.org) veröffentlicht werden. 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

Benennung von Vertretern

Gemäß §1 (5) der Beitragssatzung kann ein Fördermitglied eine unbegrenzte Zahl an **Vertretern** benennen. Diese nehmen seine Belange innerhalb der RMA wahr und genießen alle Vorteile einer Vollmitgliedschaft (inkl. Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung).

Bitte geben Sie auf dem vorliegenden Formblatt die **Kontaktdaten** der von Ihnen benannten Vertreter an.

Ein **Wechsel** der Vertreter ist jederzeit durch eine formlose Mitteilung an uns möglich.

Zweiter Vertreter

Titel/akad. Grad

Name, Vorname

Firma, Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

gegebenenfalls **Dritter Vertreter**

Titel/akad. Grad

Name, Vorname

Firma, Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

gegebenenfalls **Vierter Vertreter**

Titel/akad. Grad

Name, Vorname

Firma, Abteilung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

gegebenenfalls **Fünfter Vertreter**

_____	_____
Titel/akad. Grad	Name, Vorname
_____	_____
Firma, Abteilung	Straße, Hausnr.
_____	_____
PLZ, Ort	Telefon
_____	_____
E-Mail	

Sollten Sie eine Zusendung der Mitgliedsrechnungen an eine **abweichende Rechnungsanschrift** wünschen, so geben Sie diese bitte im Folgenden an:

Firma	
_____	_____
Abteilung/Ansprechpartner	Ggf. weitere Angaben
_____	_____
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort

Firmen, deren Sitz nicht in Deutschland liegt, werden gebeten im Folgenden Ihre **Umsatzsteueridentifikationsnummer** anzugeben: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die RMA Risk Management & Rating Association e.V. ab sofort bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen
(**Hinweis:** Ein Einzug ist nur von Konten möglich, die **bei einer Bank in Deutschland** geführt werden!)

_____	_____
Konto-Inhaber	IBAN
_____	_____
Bank	BIC
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte senden oder faxen Sie das ausgefüllte und 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**