



Bundesverband Deutscher Ingenieur-,
 Architektur- und Planungsbüros e.V. - IAP
 Edelsbergstr. 8
 D-80686 München

AUFNAHMEANTRAG

(Für Fensterkuvert geeignet
 - bitte im Original zusenden!)

Ich/wir beantrage/n ab 1. _____ 20__ die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den »Bundesverband Deutscher Ingenieur-, Architektur- und Planungsbüros e.V. - IAP«.

1. Persönliche Angaben – Inhaber/Teilhaber/Partner/Geschäftsführer

(für weitere Inhaber/Teilhaber/Partner/Geschäftsführer bitte Rückseite benutzen bzw. Kopie machen).

Name / Firma	Geburtsdatum (natürliche Personen)
Vor- und Zuname, ggf. Titel der vertretungsberechtigten Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Vorstand / Partner	Rechtsform (juristische Personen) <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> _____
Straße / Hausnr.	Telefon
PLZ / Ort	Telefax

2. Berufsausbildung/Prüfung

TU/TH/FHS/ in _____

Universität/Hochschule/Fachhochschule, Ort _____

Fachrichtung/Examen _____

Akad. Grad _____

Examensjahr _____

3. Bürobezeichnung

freiberuflich tätig seit _____

- Ingenieurbüro Architekturbüro Ingenieur-/Architekturbüro Beratende/r Ingenieur/e
 Sachverständigenbüro Unabhängig planendes Ingenieurbüro Freiberufliches Ingenieurbüro _____

4. Fachrichtung

Bauwesen – Sektion I

- Planung-Hochbau-Architektur
 Tragwerksplanung Hochbau
 Ingenieurbauwerke und Verkehrsanlagen
 Technische Ausrüstung Heizung Sanitär
 Lüftung-Klima Elektro
 Thermische Bauphysik
 Schallschutz-Raumakustik
 Bodenmechanik, Erd- und Grundbau
 Vermessung
 Wasserwirtschaft

Elektrotechnik, EDV und Maschinenbau – Sektion II

- Elektrotechnik Maschinenbau
 EDV _____

Sonstige Ingenieurbüros – Sektion III

- Unternehmensberatung
 Wirtschaftsingenieurwesen
 Sachverständiger (Fachrichtung: _____)

5. Mitgliedschaften in anderen Berufsverbänden oder Kammern

Mitgliedschaft in folgenden Berufs- bzw. Arbeitgeberverbänden (Kurzbezeichnung) _____

Kammermitgliedschaft ja nein – falls ja, Mitglied der _____-Kammer in _____

6. Datenschutzklausel

Ich/wir ermächtige/n den Verband, die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten zu speichern, zu verarbeiten oder ggf. an Dritte weiterzugeben, soweit dies zur üblichen Betreuung oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-Datenschutzgrundverordnung zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Die Anlage Datenschutzhinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

(Fortsetzung auf der Rückseite)

7. Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für ordentliche Mitglieder **je Inhaber/Teilhaber/Partner/Geschäftsführer** gemäß Beitragsordnung:

- Euro 840,00
- Euro 420,00 Partnerbeitrag **je weiteren Partner/Teilhaber/Geschäftsführer**
- Euro 420,00 Seniorenbeitrag, ab einem vollendeten Alter von 68 Jahren, auf Antrag

Unser Büro umfaßt insgesamt _____ **Inhaber**
Unser Büro umfaßt – falls vorhanden - insgesamt _____ **Teilhaber**
Unser Büro umfaßt – falls vorhanden – insgesamt _____ **Partner**
Unser Büro umfaßt – falls vorhanden – insgesamt _____ **Geschäftsführer**

Mit der ersten Beitragszahlung ist die Aufnahmegebühr von Euro 300,00 fällig.

8. Sepa-Lastschriftmandat (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtigen den IAP e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom IAP e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Sofern Kontoinhaber und Inhaber der Mitgliedschaft abweichen, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die o.g. Mitgliedschaft.
Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. *Gläubiger-Identifikationsnummer IAP e.V.:* DE30ZZZ00000632063

Kontoinhaber (falls abweichend): Vorname, Name bzw. Firmierung Straße, Hausnummer PLZ, Ort Datum, Ort

Kreditinstitut (Name) BIC DE IBAN Unterschrift Kontoinhaber

Ort / Datum

Stempel

Unterschrift

1. Persönliche Angaben weiterer Inhaber/Teilhaber/Partner/Geschäftsführer - für jedes Mitglied bitte separate Angabe

Name	Vorname	Titel	Geburtsdatum
Straße	Nr.	PLZ	Ort

2. Berufsausbildung/Prüfung

TU/TH/FHS/ in

Universität/Hochschule/Fachhochschule, Ort Fachrichtung/Examen Akad. Grad Examen am (ca.)

3. Kammermitgliedschaft und Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden oder Kammern

Ich bin Mitglied der Ingenieur-/Architektenkammer in _____

Ich bin Mitglied in folgenden Verbänden/Berufsverbänden (Kurzbezeichnung) _____

1. Persönliche Angaben weiterer Inhaber/Teilhaber/Partner/Geschäftsführer - für jedes Mitglied bitte separate Angabe

Name	Vorname	Titel	Geburtsdatum
Straße	Nr.	PLZ	Ort

2. Berufsausbildung/Prüfung

TU/TH/FHS/ in

Universität/Hochschule/Fachhochschule, Ort Fachrichtung/Examen Akad. Grad Examen am (ca.)

3. Kammermitgliedschaft und Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden oder Kammern

Ich bin Mitglied der Ingenieur-/Architektenkammer in _____

Ich bin Mitglied in folgenden Verbänden/Berufsverbänden (Kurzbezeichnung) _____



Anlage Datenschutzhinweise

Zweck und Grundlagen der Datenverarbeitung: IAP e.V. verwendet gemäß Ihrer Einwilligung die im Rahmen Ihres Verbandsbeitritts erforderlichen erhobenen und gespeicherten Daten ausschließlich im Zusammenhang mit Ihrer Mitgliedschaft und zur notwendigen Erfüllung der im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft definierten Durchführung vertraglicher Leistungen wie Information und Einladungen zu Veranstaltungen, Veranstaltungsorganisation, Information über Vorteilspartnerschaften für Verbandsmitglieder, ggf. Übermittlung weiterer für Verbandsmitglieder relevante Informationen, ggfs. Teilnahme an Gruppenversicherungsverträgen.

Generell erheben wir keinerlei Daten von besonderen Kategorien personenbezogener Daten gem. Artikel 9 DSGVO : (Besondere Kategorien gem. Artikel 9 DSGVO sind: rassische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, genetische Daten, biometrische Daten, Gesundheitsdaten, Sexualeben sowie sexuelle Orientierung.)

Weitergabe von personenbezogenen Daten und Empfängern: Die Durchführung der vertraglichen Leistungen kann die Weitergabe der Daten an dritte Vertragspartner zur Abwicklung von zweckgebundenen Verbandsleistungen erfordern. In diesem Falle sind die Dienstleister zur Abwicklung zweckgebundener Vertragsleistungen zur Einhaltung des Datenschutzes verpflichtet. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger kann auf Wunsch mitgeteilt werden.

Empfänger der erhobenen und gespeicherten Daten können neben dem Verband sein: ggf. externe Dienstleister, die mit der Abwicklung der Verbandsaufgaben betraut sind (z.B. Verlag einer Mitgliederzeitschrift, Versandunternehmen, Vorteilspartner, Dienstleister für Veranstaltungskoordination), bei Vorliegen eines Gruppenversicherungsvertrages das Mitglied betreffende Versicherungsvermittler bzw. -betreuer.

Betroffenenrechte und Datenspeicherung: Wir informieren Sie darüber, dass Sie sich jederzeit über die personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Nutzen der Datenverarbeitung informieren und eine Korrektur, Sperrung oder Löschung verlangen können. Bitte nutzen Sie dafür die im Absender angegebenen Kontaktdaten. Gesetzliche Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten der behördlichen Stellen (Finanz-, Steuer- und Aufsichtsbehörden) sowie die Einhaltung der vertragsgemäßen Erfordernisse zur administrativen Vertragserfüllung sind hier zu berücksichtigen.

Wir weisen darauf hin, dass auch nach Beendigung der Mitgliedschaft die Daten gemäß der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen nach dem Bürgerlichen Gesetzbuch bzw. dem Handelsgesetzbuch (i.d.R. für 10 Kalenderjahre) gespeichert bleiben.

Die Bundesgeschäftsstelle hat technische und organisatorische Maßnahmen zur Sicherheit der Verarbeitung der Daten gem. § 32 DSGVO veranlasst.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung: IAP e.V., Vorstand, Edelsbergstr. 8, 80686 München, Tel. 089/57007-0, info@iap-verband.de.

Beschwerderecht: Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den o.g. Verantwortlichen für die Datenverarbeitung oder die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden:
Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 27, 91522 Ansbach