

# MITGLIEDSCHAFT AUFNAHMEANTRAG

Sie können uns den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag per Fax, Post oder E-Mail (als Scan, jpg oder pdf) zuschicken. Bitte beachten Sie uns den Antrag immer komplett (alle drei Seiten) zu übersenden.

VWI e.V.  
Geschäftsstelle Bremen  
Hermann-Köhl-Straße 7  
28199 Bremen

Tel +49 421 960 1510  
Fax +49 421 960 1511  
Mail [info@vwi.org](mailto:info@vwi.org)  
Web [www.vwi.org](http://www.vwi.org)

## 1. WÄHLEN SIE IHREN MITGLIEDSSTATUS

Mein Mitgliedsstatus mit Jahresbeitrag:

*Hinweis: Je nach gewähltem Status brauchen wir eine Kopie Ihrer Studien- oder Abschlussbescheinigung.  
Gemäß § 6 2. der VWI Satzung muss ein Austritt aus dem VWI mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres schriftlich ggü. der Geschäftsstelle erklärt werden.*

Ich bin auf den VWI aufmerksam geworden durch:

- VWI Aktivitäten
- Internetrecherche / Webseite
- Persönliche Empfehlung (bitte keine weiteren Angaben)

## 2. IHRE PERSONENBEZOGENEN DATEN

Anrede

Vorname

### Meine Privatanschrift

Adresszusatz

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land (wenn Ausland)

Telefon

Fax

Mailadresse

Mein Geburtsdatum: .....

Nachname

### Meine Firmenanschrift

Firma

Adresszusatz

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land (wenn Ausland)

Telefon

Fax

Mailadresse

Meine Position:

Meine Funktion:

Meine Branche:

VWI e.V.  
Geschäftsstelle Bremen  
Hermann-Köhl-Straße 7  
28199 Bremen

Tel +49 421 960 1510  
Fax +49 421 960 1511  
Mail [info@vwi.org](mailto:info@vwi.org)  
Web [www.vwi.org](http://www.vwi.org)

### 3. IHRE ANGABEN ZUR VERBANDSKOMMUNIKATION

Meine ID-E-Mail:

*Hinweis: Die ID-E-Mail wird zur Identifikation im Mitgliederbereich verwendet. Das Passwort erhalten Sie von der Geschäftsstelle zugesandt. Ohne die Angabe einer gültigen E-Mail-Adresse und der Anerkennung der Datenschutzrichtlinie (S. 3) ist die Nutzung unserer Webdienste nicht möglich.*

Möchten Sie die VWI-Verbandsnachrichten erhalten?

*Hinweis: Ohne die Anerkennung der Datenschutzrichtlinie (S. 3) ist die Nutzung unserer Webdienste nicht möglich.*

ja

nein

Meine Adresse zum Postversand:

Privatadresse

Firmenadresse

### 4. WÄHLEN SIE IHRE KOMPETENZNETZWERKE (ARBEITSKREISE)

Meine Kompetenznetzwerke:

*Hinweis: Eine Mehrfachauswahl ist möglich.*

Automotive

Information & Organisation

Karriere & Beruf

Marketing

Produktion & Logistik

Projektmanagement

T.I.M.E.

### 5. IHRE DATEN ZUM STUDIUM

#### 1. Studienort oder Erststudium

Mein Studienort:

Meine Studienart:

Meine Studienrichtung:

Beginn: .....

Ende: .....

Meine Hochschulgruppe:

#### 2. Studienort oder Zweitstudium

Mein Studienort:

Meine Studienart:

Meine Studienrichtung:

Beginn: .....

Ende: .....

Meine Hochschulgruppe:

# MITGLIEDSCHAFT AUFNAHMEANTRAG

Bitte prüfen:  
1. Sind alle Angaben und Unterschriften vollständig?  
2. Ist eine Kopie der Studienbescheinigung bzw. des Abschlusszeugnisses (ohne Noten) beigelegt?  
Unvollständige Anträge können leider nicht bearbeitet werden.

VWI e.V.  
Geschäftsstelle Bremen  
Hermann-Köhl-Straße 7  
28199 Bremen

Tel +49 421 960 1510  
Fax +49 421 960 1511  
Mail info@vwi.org  
Web www.vwi.org

VWI e.V.  
Geschäftsstelle Bremen  
Hermann-Köhl-Straße 7  
28199 Bremen

## 6. IHRE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

### Nutzung Mitgliederbereich

Dieses Mitgliederverzeichnis darf nur für den persönlichen Gebrauch und zur Kontaktaufnahme im Einzelfall genutzt werden. Die dort hinterlegten Mitgliederdaten dürfen nicht für gewerbliche Zwecke genutzt, an Dritte weitergegeben oder massenweise in Datenverarbeitungsanlagen erfasst werden. Ihre persönlichen Zugangsdaten zur Nutzung des elektronischen Mitgliederverzeichnisses dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden. Bei Nichtbeachtung bzw. anderweitigem Missbrauch von Mitglieder- oder Zugangsdaten behält sich der VWI e.V. vor, rechtliche Schritte einzuleiten.

### Datenschutz

Ihre Daten werden von uns vertraulich behandelt. Ihren Namen, Ihre Anschrift und Ihre E-Mail-Adresse benötigen wir für die Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft, insbesondere die Kontaktaufnahme und das Zusenden von Rechnungen. Ihre Studienzeit ist relevant für die Bestimmung des Mitgliedsbeitrags.

Ihren Namen und Ihre E-Mail-Adresse verwenden wir ferner zum Versenden unseres Newsletters, für Geburtstagsgrüße, um Ihnen Job oder Praktikumsangebote zu senden, um Sie zu bitten, an Umfragen teilzunehmen und Ihnen Angebote von Kooperationspartnern zuzusenden. Die oben abgefragten Daten werden zudem im Mitgliederverzeichnis der VWI-Webseite veröffentlicht, das nur VWI-Mitgliedern zugänglich ist, die es nur zum Zweck der Kontaktaufnahme im Einzelfall nutzen dürfen (siehe unter „Nutzung Mitgliederbereich“). Im Mitgliederbereich können Sie auswählen, welche Felder für andere Mitglieder sichtbar sind. Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten geben wir schließlich an unsere Hochschulgruppen des VWI weiter, die diese für die Versendung von Einladungen für Veranstaltungen nutzen.

### EINWILLIGUNG:

**HIERMIT WILLIGE ICH IN DIE DARGESTELLTE NUTZUNG DER GENANN- TEN PERSONENBEZOGENEN DATEN DURCH DEN VWI e.V., DIE NUTZUNG DURCH ANDERE MITGLIEDER IM MITGLIEDERBEREICH UND DURCH DIE HOCHSCHULGRUPPEN des VWI EIN.**

**DIESE EINWILLIGUNG KÖNNEN SIE JEDERZEIT GANZ ODER TEILWEISE IN TEXTFORM (SCHRIFTLICH, PER E-MAIL ODER FAX) GEGENÜBER DEM VWI e.V. WIDERRUFEN.**

*Hinweis: Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass wir bestimmte Leistungen im Rahmen der Mitgliedschaft ohne die erforderlichen Daten faktisch nicht erbringen können. Gesetzliche Rechte zur Nutzung personenbezogener Daten bleiben von dem Widerruf unberührt.*

! \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

### Einzugsermächtigung als SEPA-Lastschrift

Mitgliedsbeiträge sind laut Satzung des VWI grundsätzlich im Einzugsverfahren zu erheben. Sollten Sie auf einer anderen Zahlungsart bestehen, wird eine satzungsgemäße Gebühr in Höhe von bis zu 10,00 EUR (aktuell 7,50 EUR) erhoben.

**Ich ermächtige den Verband Deutscher Wirtschaftsingenieure e.V. (VWI e.V.), VWI Geschäftsstelle, Hermann-Köhl-Straße 7, 28199 Bremen, Gläubiger ID DE12ZZZ00000265630, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VWI e.V. 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.*

.....  
Vorname

.....  
Nachname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Kreditinstitut

.....  
IBAN

.....  
BIC

! \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

### Antrag der Mitgliedschaft

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage die persönliche Mitgliedschaft im VWI e.V.**

! \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift