

DSR-KKW e.V. • Postfach 10 22 16 • 52322 Düren

Deutscher Sachverständigen Rat Kälte Klima Wärmepumpe e.V. Geschäftsstelle Am Buschfeld 7 52399 Merzenich Geschäftsstelle:

Am Buschfeld 7 • 52399 Merzenich - Girbelsrath

Tel : 02421-9780010 Fax : 02421-82081 Mobil : 0175-2 04 44 97

E-mail : <u>geschaeftsstelle@dsr-kkw.de</u>
Bank : Raiffeisenbank Junkersdorf eG
IBAN : DE28 3706 9401 6000 0820 13

BIC : GENODED1JUK Steuernr.: 207 5706 1222

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Deutschen Sachverständigen Rat Kälte Klima Wärmepumpe e. V. (DSR-KKW) werden, von der Arbeit des DSR-KKW profitieren und den Verein als aktives Mitglied unterstützen.

Name								
Vorname								
Straße								
PLZ / Ort								
Geburtsdatum								
E-Mail / Internet								
Telefon / Telefax								
Bestellkörperschaft								
Genauer Text der Bestellung								
Ich stimme zu, dass meine Daten auf der Homepage des DSR-KKW für jedermann sichtbar sein dürfen.								
☐ Ja	☐ Nein							
Ich stimme zu, dass der DSR-KKW bei Anfragen meine Daten an Dritte weitergeben darf.								
☐ Ja	☐ Nein							

Ich stelle dem	DSR-KKW für die	Veröffent	lichung im Int	ernet	ein digit	tales Fot	o zur Verfügung, an dem	ich die
Rechte halte ba	w. dafür einsteh	e.						
	Ja]	Nein			
Ich habe folger	nde Spezialgebiet	e:						
								
Ich sti	mme der Veröffe	entlichung	dieser Spezial	gebiet	e zu.			
	Ja	_]	Nein			
Meine Tätigkeit	: als Sachverstän	digter entl	nält folgende 1	Γätigk	eitsschv	verpunkt	e:	
	Kälte		Klima				Wärmepumpen	
	Wärmerückge	winnung						
	Lüftung		Energieber	atung			Effizienzberatung	
	Sonstige (bitte	e auf Rück	seite auflisten)				
Ich möchte ein	e E-Mailadresse	des DSR <u>m</u>	nmustermann(@dsr-k	kw.de.			
	Ja]	Nein			
Diese E-Ma	ailadresse möcht	e ich als ei	genständiges	E-Mai	lkonto r	nutzen		
	Ja]	Nein			
Passwort b	oitte angeben:							
	_						ergeleitet werden:	
Mitgliedsbeitrag	g pro Jahr							
 Ab Beitra 	ıgsjahr 2021 = €	350,00 ge	emäß Protokol	l der N	4itgliede	erversam	mlung vom 16.10.2020	
Datenschutzhinweis	:							
		-	· ·				rhältnisse werden im EDV-Syste	
	_	•		-	-		nszwecke verarbeitet und genut ren Verwaltungszwecke weiterg	
_	_		-	_			ende weiterzugeben. Sie könne	
Auskunft über die bezü	glich Ihrer Person ges	peicherten D	aten erhalten und	Änderu	ng verlang	gen. Sollten	die gespeicherten Daten für die	Abwicklung
•	des Verbandes und se	iner Fachber	eiche nicht notwer	ndig seir	n, so könn	en Sie auch	n eine Sperrung bzw. Löschung d	ieser Daten
verlangen. Durch Ihre Unterschr	ift stimmen Sie der	Speicherung	ı Verarheitung ı	und Nu	tzuna Ihi	rer nerson	enbezogenen Daten, soweit d	ies für die
Verbandszwecke erforc		Sperener un	y veral beliang	una 110	ceang in	er person	embezogenen baten, soweit a	ies rui uie
Die Beitrittserkl	ärung senden S	Sie bitte u	ınterschrieb	en po	staliscl	h an der	n Deutschen Sachverst	ändigen
	_			=			52399 Merzenich oder	_
an 02421-97 80	-					,		
Ort Datum Unterso	rt. Datum. Unterschrift. Sachverständigenstempel			Name in Druckhuchstaben				