

-----  
Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein VIBA Hamburg.

### Persönliche Angaben

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Vorname:</b>      |  |
| <b>Nachname:</b>     |  |
| <b>Geburtsdatum:</b> |  |
| <b>Adresse:</b>      |  |
| <b>Handynummer:</b>  |  |
| <b>E-Mail:</b>       |  |

### Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

Für Berufstätige:

50 €  70 €  100 €  eigener Betrag: \_\_\_\_\_ €

Für Studierende und Nichtberufstätige:

25 €  40 €  50 €  eigener Betrag: \_\_\_\_\_ €

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag erst nach der schriftlichen Bestätigung durch den Vorstand.

### Hinweis

- Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern der Mitgliedsbeitrag regelmäßig entrichtet wird. Wir empfehlen, einen Dauerauftrag einzurichten, um die pünktliche Zahlung sicherzustellen.
- Das Ausfüllen dieses Formulars allein begründet noch keine Mitgliedschaft. Diese wird erst nach Prüfung und Bestätigung durch den Vereinsvorstand wirksam.
- Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Abschlusses im Bereich Bauingenieurwesen, Architektur oder eines vergleichbaren Studiums bzw. einer vergleichbaren Ausbildung bei (ggf. mit Übersetzung).
- Vor Antragstellung lesen Sie bitte die Satzung des Vereins unter: <http://viba-hamburg.de>
- Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Datenschutzerklärung und der Nutzung von Fotos im Rahmen der Vereinsarbeit einverstanden, sofern kein schriftlicher Widerspruch vorliegt.

**Datum:**

**Unterschrift:**