

Antragsformular zur persönlichen BVM-Mitgliedschaft



Berufsverband
Deutscher Markt- und
Sozialforscher e.V.

An die

BVM-Bundesgeschäftsstelle
Breite Straße 24
13187 Berlin

Telefon: 030 / 49 90 74 20

Telefax: 030 / 49 90 74 21

E-Mail: info@bvm.org

Internet: www.bvm.org

Bitte senden Sie mir weitere Informationen zum BVM (Info zur Vereinssatzung).

Hiermit beantrage ich die persönliche Mitgliedschaft.

Bitte vermitteln Sie mir ein persönliches Gespräch mit einem im BVM engagierten Mitglied.

Ich will meiner zuständigen Regionalgruppe des BVM angehören.

Ich will, um besser erreichbar zu sein, der folgenden Regionalgruppe angehören:

Bitte geben Sie uns sowohl Ihre Firmenanschrift als auch Ihre Privatanschrift an.
Vielen Dank für Ihre Mühe!

Füllen Sie dieses Formular bitte in deutlicher Druckschrift aus.

Firmenanschrift:

Firma: _____

Abteilung: _____

Anschrift, Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Postfach: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift:

Name, Vorname: _____

akademischer Grad: _____

Anschrift, Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Ich bestätige, dass ich vom "IHK/ESOMAR Internationaler Kodex für die Praxis der Markt- und Sozialforschung", der zugehörigen deutschen Annahmeerklärung, den DIN- bzw. ISO-Normen für die Markt- und Sozialforschung sowie den verschiedenen Richtlinien und Qualitätsstandards, die vom BVM verabschiedet wurden (vgl.: www.bvm.org), Kenntnis habe und verpflichte mich, diese Regelungen im Rahmen der Arbeit unseres Unternehmens einzuhalten. Mir ist bekannt, dass die BVM-Mitgliedschaft bei nachweisbaren Verstößen gegen diese Regelungen aberkannt werden kann.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 240,00 Euro pro Jahr (80,00 Euro für Juniormitglieder und 75,00 Euro für Pensionäre). Alle neuen persönlichen Mitglieder zahlen eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 30,00 Euro. Die Mitgliedschaft gilt für mindestens ein volles Kalenderjahr. Sie kann danach mit dreimonatiger Frist zum Jahresende gekündigt werden.

Stand: 01.01.2005

Datum: _____

Unterschrift: _____

Geben Sie uns bitte für die Mitglieder-Datei die unten angeführten Daten zu Ihrer Person und Ihrem beruflichen Werdegang an.

Erbitte die
Verbandsmitteilungen an:
 meine Firma
 meine Privatadresse

Erbitte die
Beitragsrechnungen an:
 meine Firma
 meine Privatadresse

Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung (Lehre):

als: _____ im Jahr: _____

Fachschulbildung:

Besuchte Fachschulen: _____ Dauer: _____

Abschluss: _____ im Jahr: _____

Hochschulabschluss:

Besuchte Hochschulen: _____ Studienfächer: _____

Abschluss als (akad. Grad): _____ im Jahr: _____

Praktische Berufstätigkeit nach Abschluss der Ausbildung:

von: _____ bis: _____ in Firma: _____

Aufgabenbereich(e): _____

von: _____ bis: _____ in Firma: _____

Aufgabenbereich(e): _____

von: _____ bis: _____ in Firma: _____

Aufgabenbereich(e): _____

Mitgliedschaft in fachlichen Berufsorganisationen:

Hauptgründe für den BVM-Beitrittswunsch: (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eintrag in die BVM-Berufsrolle | <input type="checkbox"/> Möglichkeit fachlicher Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> ermäßigte Teilnahme an BVM-Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> Kennenlernen von Kollegen / Akquisition |
| <input type="checkbox"/> Stärkung der Marktforschung / berufspolitische Gründe | |
| <input type="checkbox"/> sonstige Gründe, und zwar: _____ | |

Zwei Personen (wenn möglich, Personen außerhalb des eigenen Unternehmens), die über mich und meine Tätigkeit auf dem Gebiet der Markt-/Sozialforschung Auskunft geben können:

Name: _____ Tel.: _____ Position/Funktion: _____

Anschrift / Firma: _____

Name: _____ Tel.: _____ Position/Funktion: _____

Anschrift / Firma: _____