



www.emppa.eu

European Moulded Pulp Producers Association, e.V.
c/o friedrich30, Pariser Platz 4A, 10117 Berlin, Germany

Aufnahmeantrag / Application for Membership

Name:

.....

Position:

.....

Organisation / Company:

.....

Address:

.....

Tel.:

.....

E-Mail:

.....

Ich beantrage die Aufnahme in den EMPPA e.V. als / I apply for admission to the EMPPA e.V. as

.....

- ordentliches Mitglied / *full member*
 außerordentliches Mitglied / *extraordinary member*

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag im ersten Quartal eines jeden Jahres vom Verein eingezogen wird. Bei Beginn der Mitgliedschaft im Laufe eines Jahres wird der Mitgliedsbeitrag zu Beginn der Mitgliedschaft vom Verein eingezogen. Eine anteilige Berechnung findet nicht statt.

I agree that the membership fee will be collected by the association in the first quarter of each year. If membership begins during the year, the membership fee will be collected by the association at the beginning of membership. A proportionate calculation does not take place.

- Dafür erteile ich dem EMPPA e.V. das dafür notwendige SEPA-Lastschriftmandat. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tage der Mitteilung der Entscheidung über den Aufnahmeantrag.
For this I give EMPPA e.V. the required SEPA direct debit mandate. Membership begins on the day the decision on the application for membership is announced.

- Unternehmen bis 50 Mio. EUR Jahresumsatz: 5.000 Euro Jahresbeitrag
Companies up to EUR 50 million annual turnover: EUR 5,000 annual fee

- Unternehmen ab 50 Mio. EUR Jahresumsatz: 12.000 Euro Jahresbeitrag
Companies with annual sales of EUR 50 million or more: EUR 12,000 annual fee

Datum und Unterschrift / Date and signature

.....



www.emppa.eu

European Moulded Pulp Producers Association, e.V.
c/o friedrich30, Pariser Platz 4A, 10117 Berlin, Germany

Datenschutz / Privacy

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, ...

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Unternehmen, Position, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte über Veranstaltungen, Ehrungen und Geburtstage, ...

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit sowie die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

In accordance with §33 of the Federal Data Protection Act, we would like to point out that the following member data is stored, processed and used in automated files for the purpose of member administration and support: Names, addresses, telephone numbers, ...

I agree to the collection, processing and use of the following personal data by the association for membership administration by means of electronic data processing: name, company, position, address, date of birth, telephone number, e-mail address. I am aware that the application for admission cannot be granted without this consent.

I agree that the association may publish personal data and photos of me in the association newspaper and on the association's homepage in connection with the association's purpose and statutory events and may transmit these to print and other media. This consent applies to the following publications: Reports on events, awards, and birthdays, ...

If necessary, photos, the name, the association, and department affiliation as well as the function in the association will be published. I am aware that I can object to the publication of individual photos and personal data at any time. In this case, the transmission/publication will be stopped immediately for the future. Photos and data that have already been published on the association's website will then be removed immediately.

Datum und Unterschrift / Date and signature

.....

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

European Moulded Pulp Producers Association e.V. (i. G.)

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Pariser Platz 4a

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

10117 Berlin

Land / Country:

Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 3 1 Z Z Z 0 0 0 0 2 5 4 1 6 8 4

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**