

Antrag auf Mitgliedschaft

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der „European Society for Fall Protection“ (ESFP e.V.)

☐ Vollmitgliedschaft ¹ ☐ Fördergliedschaft ²

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ (DD/MM/JJJJ)

Straße, Nr.: _____

Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft in Vertretung der folgenden Firma:

Firma: _____

Website: _____

Straße, Nr.: _____

Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

☐ Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins, in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.

☐ Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(ggf. Firmenstempel)

Dem Mitgliedsantrag ist ein Motivationsschreiben beizulegen. Darin ist der Beitrittswunsch zu äußern und die Beweggründe kurz zu erläutern. Über den Antrag entscheidet ausschließlich der Vorstand. Der Vorstand behält sich vor Institutionen, Vereine und Organisationen nach eigenem Ermessen vom Mitgliedsbeitrag freizustellen.

1) Die Vollmitgliedschaft ist Firmen vorbehalten, welche sich als Hersteller von Absturzschutzsystemen verstehen. Sie werden durch maximal zwei vertretungsberechtigte Personen repräsentiert. Sie sind stimmberechtigt und befugt an allen Aktivitäten und Programmen des ESFP e.V. teilzunehmen. Neben der Aufnahmegebühr und dem jährlichen Mitgliedsbeitrag wird eine aktive Teilnahme erwartet.

2) Die Fördermitgliedschaft ermöglicht Personen und Firmen, welche sich mit den Zielen und Werten des ESFP e.V. identifizieren, unterstützend tätig zu werden. Rechte und Privilegien einer Vollmitgliedschaft bestehen nicht. Mit „Förderer des ESFP e.V.“ darf im Sinne des Vereins geworben werden.