

HZwo e. V. c/o TU Chemnitz/Fak. MB/IAF
Reichenhainer Str. 70
09126 Chemnitz

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den HZwo e.V. als stimmberechtigtes Vollmitglied.

Beitragskategorie laut Beitragsordnung*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kleines Unternehmen | <input type="checkbox"/> Kleine Forschungseinrichtung, Gremium, Verein, Körperschaft |
| <input type="checkbox"/> Mittleres Unternehmen | <input type="checkbox"/> Große Forschungseinrichtung, Gremium, Verein, Körperschaft |
| <input type="checkbox"/> Großes Unternehmen | |
| <input type="checkbox"/> Sehr großes Unternehmen | |

*Die Höhe der zu entrichtenden Jahresbeiträge sowie der einmaligen Aufnahmegebühr sind der Beitragsordnung des HZwo e.V. zu entnehmen. Änderungen des Mitgliedsstatus oder der Unternehmensform mit Auswirkungen auf die Beitragshöhe sind umgehend dem HZwo e.V. mitzuteilen.

Stimmberechtigter Vertreter:

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner, falls abweichend vom stimmberechtigten Vertreter:

Name, Vorname: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail: _____

Rechnungsanschrift

Organisation/Firma: _____

Anschrift: _____

Akzeptiert Ihr Unternehmen elektronische Rechnungen (PDF-Datei)?

- nein ja, bitte senden Sie die Rechnung an folgende Emailadresse

Mitgliedsantrag

Einverständniserklärung

Mit Stellung dieses Antrages erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung als verbindlich an und verpflichte mich, die Bestimmungen einzuhalten. Ich willige vorbehaltlich der Aufnahme in den HZwo e.V. ein, dass meine hier angegebenen Daten und das Logo meiner Institution/Firma vom HZwo e.V. gespeichert und im Rahmen der Netzwerk- und Vereinstätigkeit verwendet werden. Weiterhin erteile ich meine Einwilligung zum Erhalt von Veranstaltungshinweisen und Informationen zu aktuellen Netzwerkaktivitäten des HZwo e.V.

Datum, Stempel und Unterschrift

Newsletter: Ich möchte in den Mailverteiler des HZwo e.V. aufgenommen werden mit den/r folgenden E-mailadresse/n:.

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Mitgliedsantrag und folgende Daten an info@hzwo.eu

- ein gut aufgelöstes Firmenlogo
- Kurzbeschreibung des Unternehmens (100-200 Wörter)
- Adresse der Webpräsenz/ zur Verlinkung



HZwo®

Mitgliedsantrag

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein HZwo e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein HZwo e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Stempel und Unterschrift



HZwo[®]