

Antrag auf Mitgliedschaft Silicon Sanssouci e.V.

Im Namen des Vorstandes bedanken wir uns für die Bereitschaft, den Potsdamer IT-Standort und den Verein Silicon Sanssouci zu unterstützen.

Bitte füllen Sie das folgende Formular möglichst vollständig aus. Es erleichtert die Arbeit im Verein und dient der besseren Vernetzung zwischen den Mitgliedern.

Unternehmensangaben

Bitte achten Sie auf die Richtigkeit Ihrer Adresse, um fehlerhafte Briefsendungen zu vermeiden.

Unternehmen: _____
Straße: _____ Nummer: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____

Kontaktperson

Da der Verein vorrangig das Internet für die interne Kommunikation nutzen wird, ist Ihre Email-Adresse für die Mitgliedschaft unbedingt notwendig! Dennoch würde die Angabe einer Telefonnummer für etwaige schnelle Absprachen von Vorteil sein.

Anrede: Frau Herr Titel: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Email: _____ Mobil: _____
Telefon dienstlich: _____ Fax dienstlich _____

Art der Mitgliedschaft

Bitte ordnen Sie Ihre Mitgliedschaft einer Beitragsklasse zu. Die Beiträge sind der aktuellen Beitragsordnung zu entnehmen.

- 01 ordentliche Mitglieder
 - natürliche Personen
 - juristische Personen
- 02 assoziierte Mitglieder
 - natürliche Personen
 - juristische Personen
 - wissenschaftliche Einrichtungen und
Nicht-kommerzielle Einrichtungen bzw. öffentliche Träger
- 03 Fördermitglieder
- 04 Ehrenmitglieder

Darüber hinaus

bitte ich den Vorstand um Prüfung eines verminderten Mitgliedsbeitrages (z.B. als Firmengründer oder Kleinunternehmer,...) und schlage folgenden möglichen Mitgliedsbeitrag pro Jahr vor:

Bitte begründen:

Nach Eingang Ihres Mitgliedsantrages und einer positiven Entscheidung des Vorstandes über die Aufnahme in den Verein, erhalten Sie durch den Vorstand des Vereins eine Rechnung über den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag

Bankverbindung bei Bankeinzug

Bitte geben Sie hier eine Bankverbindung an, über die anfallende Gebühren für die Mitgliedschaft (gemäß Beitragsordnung) eingezogen werden können.

Kontonummer:	_____	Bankleitzahl:	_____
Bank:	_____	Inhaber:	_____
BIC:	_____	IBAN:	_____

- Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Silicon Sanssouci e.V. widerruflich, die Beiträge von dem oben angegebene Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen. HINWEIS: Kosten, die dem Verein durch Fehlabbuchungen entstehen, weil die Kontoangaben fehlerhaft sind oder das Konto nicht gedeckt war, werden dem Mitglied mit 10 EUR in Rechnung gestellt. Der Einzug des Beitrages erfolgt im ersten Jahr der Mitgliedschaft einen Monat nach der Aufnahme. Danach jeweils zum 01.04. eines jeden Jahres.

Rechnungsanschrift / Empfänger (falls abweichend von Unternehmensangaben)

Unternehmen:	_____		
Straße:	_____	Nummer:	_____
Postleitzahl:	_____	Ort:	_____

Statistische Daten

Bitte unterstützen Sie uns mit einigen statistischen Daten für die Vernetzung und die gemeinsame Öffentlichkeitsarbeit.

Gründungsjahr: _____

in Potsdam seit: _____

Mitarbeiter Gesamt _____

davon in Potsdam _____

Bitte beschreiben Sie mit bis zu 5 Schlagworten, die Schwerpunkte Ihrer Unternehmung.

Bestätigung

- Hiermit bestätige ich, dass ich die obigen Informationen vollständig und wahrheitsgemäß angegeben habe.
- Hiermit bestätige ich, die Satzung und die Beitragsordnung des Silicon Sanssouci e.V. anzuerkennen. Mir sind somit meine Rechte und Pflichten im Verein bekannt.

Ort Datum

Stempel / Unterschrift
des Antragstellers / Firma