

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Ich beantrage / Wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein Kompetenzzentrum Technik-Diversity-Chancengleichheit (kompetenzz.) als

- juristische Person** (Unternehmen) - Wir zahlen den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **2600 EUR**
 juristische Person (Vereine, Verbände und Forschungseinrichtungen) - Wir zahlen den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **1300 EUR**
 persönliches Mitglied - Ich zahle den regulären Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **130 EUR**

Ich zahle / Wir zahlen zur Unterstützung der Vereinsarbeit anstelle des Mindestbeitrages einen höheren Jahresbeitrag von EUR .

Die Mitgliedschaft dauert 12 Monate und verlängert sich jeweils um 12 weitere Monate, wenn nicht zum Ende eines Kalenderjahres der Austritt schriftlich an den Vorstand erklärt wird.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Hinweis: Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet.

- Am Bankeinzugsverfahren möchte ich/möchten wir teilnehmen.** Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von EUR _____ von dem folgenden Konto eingezogen wird:

Kontoinhaber/in: _____
Bankverbindung: _____
IBAN: _____
BIC: _____

(Datum) (Unterschrift des/der Antragstellers/in)

- Ich überweise den Beitrag auf das Konto der **Sparkasse Bielefeld**, IBAN: **DE94 4805 0161 0000 0126 58**, BIC: **SPBIDE3BXXX**

Bitte den ausgefüllten Mitgliedsantrag senden an:
Kompetenzzentrum Technik-Diversity-Chancengleichheit e.V.
Am Stadtholz 24, 33609 Bielefeld