

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im aitiRaum e.V.

Mitgliedsbeitrag

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Unternehmen / Institutionen mit mehr als 5 Vollzeitkräften | EUR 450,00 |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen / Institutionen mit bis zu 5 Vollzeitkräften | EUR 225,00 |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen / Institutionen mit einer gleichzeitigen Mitgliedschaft im IT-Sicherheitscluster e.V. | EUR 225,00 |
| <input type="checkbox"/> Start-up Unternehmen nicht älter als 3 Jahre und mit bis zu 5 Vollzeitkräften | EUR 99,00 |
| <input type="checkbox"/> Personenmitgliedschaft. Personenmitglied kann werden, wer in einem Unternehmen keine Schlüsselposition als Inhaber oder in der Geschäftsleitung besitzt | EUR 99,00 |

Persönliche Daten

Anrede / Vorname / Nachname

Firma / Institution / Person

Gründungsjahr / Anzahl fester Mitarbeiter

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Mobil

Telefon

E-Mail

Webseite

Aufmerksam geworden durch

Zahlungsmethode

- Rechnung
- Bankeinzug SEPA (hier bitte Seite 2 ausfüllen)

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich die [Satzung, Beitragsordnung](#) und [Datenschutzbestimmungen](#) des e.V. gelesen zu haben und mit deren Geltung einverstanden zu sein.

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass ich zukünftig über Terminhinweise (u.a. Einladung zur Mitgliederversammlung) und News aus dem Netzwerk informiert werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Adresse

aitiRaum e.V.
Werner-von-Siemens-Str. 6
86159 Augsburg

Kontakt

Tel: +49 821 450 433 - 0
Mail: info@aitiRaum.de
Web: www.aitiRaum.de

Vorstände

Uwe Beikirch
Jörn Steinhauer
Rolf Kleinwächter
Prof. Dr. Bernhard Bauer
Sabine Erlebach

Sitz des Vereins

Augsburg
Amtsgericht Augsburg
VR 2472
Steuer-Nr. 103/109/50799

Bankverbindung

Kreissparkasse Augsburg
BIC BYLADEM1AUG
IBAN DE04720501010200353225

aitiRaum e.V.
Werner-von-Siemens-Str. 6
86159 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE58ZZZ00000611383

Mandatsreferenz
folgt

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den aitiRaum e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom aitiRaum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Firma / Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname, Name

Adresse

aitiRaum e.V.
Werner-von-Siemens-Str. 6
86159 Augsburg

Kontakt

Tel: +49 821 450 433 - 0
Mail: info@aitiRaum.de
Web: www.aitiRaum.de

Vorstände

Uwe Beikirch
Jörn Steinhauer
Rolf Kleinwächter
Prof. Dr. Bernhard Bauer
Sabine Erlebach

Sitz des Vereins

Augsburg
Amtsgericht Augsburg
VR 2472
Steuer-Nr. 103/109/50799

Bankverbindung

Kreissparkasse Augsburg
BIC BYLADEM1AUG
IBAN DE04720501010200353225