

Beitrittserklärung



Name, Vorname

Firma/Unternehmen

Anschrift

Branche

Anzahl Mitarbeitende

Telefon

Mobil

Telefax

E-Mail

Homepage

Hiermit bestätige ich meine Einwilligung zum Empfang des regelmäßigen Newsletters vom CoworkationALPS e.V. (bitte ankreuzen).

Ich bin mit meiner Unterschrift einverstanden, dass ich oder mein Unternehmen namentlich als Mitglied des CoworkationALPS e.V. bei Veröffentlichungen, insbesondere auf dessen Homepage genannt wird. Wie in der Satzung beschrieben: Der Datenschutz und der gesetzeskonforme Umgang mit den Daten unserer Vereinsmitglieder ist uns wichtig. Aus diesem Grund setzen wir die Vorgaben der DSGVO sowie des BDSG um. Den Mitgliedern werden ausführliche Informationen zum Datenschutz in geeigneter Weise bereitgestellt, zum Beispiel über ein Merkblatt/Satzung im Internet.

Datum

Unterschrift (Originalunterschrift erforderlich)

Der für die Mitgliedschaft zu entrichtender Jahresbeitrag (bitte ankreuzen) wird gestaffelt erhoben. Hierzu erhalten Sie eine Rechnung mit der Bitte um Überweisung. Bitte teilen Sie uns, wenn möglich, eine digitale Rechnungsadresse mit.

Beitragsklasse	Art der Mitgliedschaft	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Natürliche Person	50,00 €
<input type="checkbox"/>	Juristische Personen des öffentlichen Rechts (Gemeinden etc.)	1.000,00 €
<input type="checkbox"/>	Organisationen der Regionalentwicklung oder Tourismus	2.500,00 €
	Unternehmen (unabhängig von der Rechtsform)	
<input type="checkbox"/>	- unter 10 Mitarbeitende	250,00 €
<input type="checkbox"/>	- 11 bis 99 Mitarbeitende	500,00 €
<input type="checkbox"/>	- ab 100 Mitarbeitende	1.000,00 €

Mandatsnummer: _____ (wird von CoworkationALPS e.V. ausgefüllt)