



DiWiSH e.V. – Verein Digitale
Wirtschaft Schleswig-Holstein
c/o WTSH GmbH
Lorentzendam 24
24103 Kiel

Antrag auf Mitgliedschaft

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> € 90 p. Jahr**
Privatpersonen | <input type="checkbox"/> € 1.500 p. Jahr**
Beschäftigtenzahl* ab
51 Mitarbeiter |
| <input type="checkbox"/> € 200 p. Jahr**
Beschäftigtenzahl* bis
5 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> € 300 p. Jahr**
Schulen, Hochschulen,
Institute etc. |
| <input type="checkbox"/> € 350 p. Jahr**
Beschäftigtenzahl* ab
6 bis 10 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft
mit selbst festgelegtem
Jahresbeitrag (ab 2.000 €)
€ _____** |
| <input type="checkbox"/> € 750 p. Jahr**
Beschäftigtenzahl* ab
11 bis 50 Mitarbeiter | * Anzahl der Gehaltsempfänger
** zzgl. MwSt. |

Mitgliedsjahr: Das Mitgliedsjahr beginnt am 01. des Eintrittsmonats und ist schriftlich kündbar bis zum September des Jahres und endet zum 31. Dezember des Jahres. Der Beitrag wird jährlich fällig.

Antragsteller (bitte leserlich ausfüllen und per Post zurück senden)

Firma / Verein / Institution		Vor- und Nachname des Ansprechpartners	
Straße und Nr.		PLZ und Ort	
Telefonnummer		Telefaxnummer	
e-Mail		Internet	
Beschäftigtenzahl		Gründungsjahr	
<input type="radio"/> Rechnungsempfänger, falls nicht identisch mit Antragsteller			
Firma		Vor- und Nachname, ggf. Titel	
Straße und Nr.		PLZ und Ort	

Einzugsermächtigung: (Sie erhalten jährlich eine Rechnung zugeschickt)

Hiermit ermächtige ich DiWiSH e.V. zum Einzug meines Jahresbeitrages
– jederzeit schriftlich widerrufbar – von meinem Konto:

Kontonummer	BLZ	Bank mit Ort
<input type="radio"/> Kontoinhaber, falls nicht identisch mit Antragsteller		
Name / Firma des Kontoinhabers:	Unterschrift des Bevollmächtigten	
<input type="radio"/> Ich wünsche Zahlung per Überweisung.		

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins DiWiSH an.

Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift, ggf. Stempel der Firma
------------	---