



Scannen Sie diesen QR-Code mit Ihrem Smartphone und gelangen direkt zum Antragsformular.

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

Fax 0431 66 66 6-7 92  
mail@diwish.de

### ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Privatpersonen.....	90 € / Jahr**
Beschäftigtenzahl bis zu 5 Mitarbeiter .....	200 € / Jahr**
Beschäftigtenzahl 6 bis 10 Mitarbeiter .....	350 € / Jahr**
Beschäftigtenzahl 11 bis 50 Mitarbeiter .....	750 € / Jahr**
Beschäftigtenzahl ab 51 Mitarbeiter .....	1.500 € / Jahr**
Schulen, Hochschulen, Institute etc.....	300 € / Jahr**
Fördermitgliedschaft .....	€ / Jahr**
(ab 2.000 €)	

\* Anzahl der Gehaltsempfänger

\*\* zzgl. USt. (wenn nach Gesetz erforderlich)



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

### ANTRAGSTELLER

Firma / Institution / Verein

Vor- und Nachname des Ansprechpartners

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Website

Anzahl der Beschäftigten

Gründungsjahr

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich DiWiSH e.V. zum Einzug meines Jahresbeitrages - jederzeit schriftlich widerrufbar - von meinem Konto (Sie erhalten jährlich eine Rechnung zugeschickt):

IBAN

Kontoinhaber, falls nicht identisch mit Antragsteller

Name / Firma des Kontoinhabers

Unterschrift des Bevollmächtigten

Ich wünsche Zahlung per Überweisung.

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des DiWiSH e.V. an:  
[www.diwish.de/mitglied-werden.html](http://www.diwish.de/mitglied-werden.html)

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift, ggf. Stempel der Firma