

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage/n ich/wir* die Aufnahme als aktives Mitglied des Innovationsbündnis Anhalt e. V. (IBA e. V.) zum:

Natürliche Person

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Telefax

Mail

Internet

Firma

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

Mail

Curriculum vitae

beigefügt

Juristische Person

Name

Eingetragen

Register-Nr.

Straße

PLZ

Ort

Ansprechpartner

Telefon

Telefax

Mail

Internet

Prospekt

beigefügt

Innovationsbündnis Anhalt e. V.

Hubertus 1a, 06366 Köthen

Ich/wir* bestätige/n, dass uns mit diesem Antrag die Satzung, die Beitragsordnung des Vereins in der aktuellen Fassung vom _____ vorlagen. Mit der nachfolgenden Unterzeichnung erkenne/n ich/wir* diese Satzung sowie die Beitragsordnung an und erkläre/n mich/uns* damit einverstanden, dass alle Daten unter Einhaltung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes ausschließlich zur Verwirklichung der Vereinszwecke mittels EDV genutzt werden.

Ich/wir* erlauben dem Verein die Nutzung unseres Logos zu Präsentationszwecken und Veröffentlichung im Internet auf der Website des Vereins: ja/nein*.

Das Logo wird von mir/uns* per E-Mail zur Verfügung gestellt. Die Nutzungserlaubnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift
(Juristischer Vertreter)

* bitte entsprechend streichen