



BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR DEN VEREIN

Ich / wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum „Games & XR Mitteldeutschland e. V.“

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Unternehmen:	<input type="text"/>		
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beitrittsdatum:	<input type="text"/>

Ich beantrage die Aufnahme in den Games & XR Mitteldeutschland e.V. als:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Hochschulen (450,00 EUR p.a.)<input type="checkbox"/> Startups (100,00 EUR p.a.) bis zum 5. Jahr nach Gründung] *<input type="checkbox"/> Unternehmen [ab 5 Mitarbeiter]<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> bis 10 MA: 150,00 EUR p.a.<input type="checkbox"/> 11 bis 30 MA: 270,00 EUR p.a.<input type="checkbox"/> 31 bis 79 MA: 450,00 EUR p.a.<input type="checkbox"/> über 80 MA: 750,00 EUR p.a.<input type="checkbox"/> Privatpersonen mit gesamtwirtschaftlichen Interessen (60,00 EUR p.a.)<input type="checkbox"/> VCs, Banken, Versicherungen, sonstige sog. Non-Endemics (1750,00 EUR p.a.) | <input type="checkbox"/> assoziiertes Mitglied <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Hochschulen (337,50 EUR p.a.)<input type="checkbox"/> Startups (75,00 EUR p.a.) bis zum 5. Jahr nach Gründung] *<input type="checkbox"/> Unternehmen [ab 5 Mitarbeiter]<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> bis 10 MA: 112,50 EUR p.a.<input type="checkbox"/> 11 bis 30 MA: 182,50 EUR p.a.<input type="checkbox"/> 31 bis 79 MA: 337,50 EUR p.a.<input type="checkbox"/> über 80 MA: 562,50 EUR p.a.<input type="checkbox"/> Privatpersonen mit gesamtwirtschaftlichen Interessen (37,50 EUR p.a.)<input type="checkbox"/> VCs, Banken, Versicherungen, sonstige sog. Non-Endemics (1750,00 EUR p.a.) |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Hochschulen (ab 450,00 EUR p.a.)<input type="checkbox"/> Startups (ab 100,00 EUR p.a.) bis zum 5 Jahr nach Gründung*<input type="checkbox"/> Unternehmen (ab 100,00 EUR p.a.) ab 5 Mitarbeitern<input type="checkbox"/> Öffentliche Einrichtungen (ab 250,00 EUR p.a.)<input type="checkbox"/> Privatpersonen (ab 50,00 EUR p.a.) | |

(* Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei.)



Games & XR Mitteldeutschland

- Ich möchte als ordentliches/assoziiertes Mitglied / Fördermitglied (nichtzutreffendes bitte streichen) freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag pro Jahr (Angaben in Euro) bezahlen in Höhe von: _____ €

Der Antrag auf Aufnahme in den Verein ist unter Verwendung des Aufnahmeantrags schriftlich an den Vorstand zu richten.

Wichtig:

- Mit meiner Unterschrift erkläre ich den **Beitritt zum Verein "Games & XR Mitteldeutschland e.V."** unter **Anerkennung der aktuell gültigen Satzung** und verpflichte mich zur **jährlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags** nach der Beitragsordnung mit Fälligkeit zum 1. des Monats des Quartals. Des Weiteren habe ich die **Datenschutz-bestimmungen gelesen und akzeptiert**.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller



Games & XR Mitteldeutschland

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Games & XR Mitteldeutschland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Games & XR Mitteldeutschland 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Jährlich)

Nachname:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Ort

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber