

Antrag auf Mitgliedschaft im Innovationsnetzwerk für Optische Technologien Photonics BW e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir rechtsverbindlich für die

Firma / Institution: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner, Funktion: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

die Aufnahme in **Photonics BW e.V.**

Wir kennen und akzeptieren die Satzung, die Beitragsordnung und die Datenschutzordnung von Photonics BW e.V.

Gemäß der Beitragsordnung von Photonics BW e.V. soll eine Einordnung erfolgen als:

	<u>Mitgliedsbeitrag</u>
<input type="checkbox"/> "Start-up"-Unternehmen (Gründung: < 3 Jahre, ≤ 5 Mitarbeiter)	im 1. Jahr beitragsfrei
<input type="checkbox"/> Industrie-Unternehmen (Umsatz: < 3 Mio. €/a)	1.075,- €/a
<input type="checkbox"/> Industrie-Unternehmen (Umsatz: 3 – 10 Mio. €/a)	2.685,- €/a
<input type="checkbox"/> Industrie-Unternehmen (Umsatz: 10 – 100 Mio. €/a)	5.370,- €/a
<input type="checkbox"/> Industrie-Unternehmen (Umsatz: > 100 Mio. €/a)	10.740,- €/a
<input type="checkbox"/> Universitäten, Institute	2.685,- €/a
<input type="checkbox"/> Fachhochschulen	1.075,- €/a
<input type="checkbox"/> IHK	1.075,- €/a
<input type="checkbox"/> Stiftungen, Vereine ohne wirtschaftliche Geschäftstätigkeit	100,- €/a

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Freistellungsbescheid:

Die Mitgliedsbeiträge sowie darüber hinausgehende Zuwendungen an Photonics BW e.V. sind im Sinne des § 10 b des Einkommensteuergesetzes abzugsfähig. Der Freistellungsbescheid ist nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsgesetzes und nach § 3 Nr. 6 GwSTG ausgestellt.

Bitte wenden.

Vereinsregister:
Amtsgericht Stuttgart, VR 6565
UST-ID-Nr. DE 221369672

Bankverbindung:
Kreissparkasse Ostalb
Aalen
Konto 1 000 722 899
BLZ 614 500 50
IBAN: DE05614500501000722899
SWIFT-BIC: OASPDE6AXXX

Vorstände:
Dr. A. Bartels
C. Elsner
Prof. Dr. Th. Graf (Vorsitzender)
Prof. Dr. A. Hornberg (stv. Vors.)
Prof. Dr. A. Leitenstorfer
Dr. M. Totzeck
Geschäftsführer:
Dr. A. Ehrhardt MBA

ausgezeichnet als



Mitglied von



Weitere Ansprechpartner und Interessensgebiete

Um Ihre Mitgliedschaft zu Ihrem größtmöglichen Nutzen zu gestalten, bitten wir Sie um die Nennung geeigneter Ansprechpartner für Informationen zu Fachthemen, Marketing-Aktivitäten und Stellenanzeigen.

Ansprechpartner fachlich:

	Ansprechpartner , bitte Name, E-Mail, Telefonnummer angeben
AG Lasermaterialbearbeitung	
AG Optische Kommunikation	
AG Optikdesign und Simulation	
AG Optische Messtechnik	
AG Optik in der Medizin und Biotechnologie	
AG LED und Beleuchtungstechnik	
AG Solartechnik	
AG Kooperative Innovationsprozesse	
AG Business Boost – Austausch zu Best Practice	

Ansprechpartner Marketing, für z.B. Messeaktivitäten, Öffentlichkeitsarbeit

Name
E-Mail
Telefon

Ansprechpartner Personal, für z.B. unsere kostenlose Online-Job-Börse, Nachwuchsförderung

Name
E-Mail
Telefon

Hinweis zur Datenerhebung von Mitgliedern

Photonics BW erhebt im Rahmen der Aufnahme neuer Mitglieder personenbezogene Daten von Ansprechpartnern des neuen Mitglied-Unternehmens/Institution.

Diese Daten sind notwendig für die Vereinsverwaltung sowie für die Erfüllung der Vereinszwecke.

Die Daten werden von den Mitarbeitern der Geschäftsstelle genutzt und für die Dauer der Mitgliedschaft sowie im Rahmen gesetzlicher Vorschriften elektronisch gespeichert. Die Datenübermittlung an Dritte erfolgt lediglich im Rahmen der Auftragsdatenverarbeitung.

Einverständniserklärungen:

Wir sind damit einverstanden, dass der Name unserer Firma / Institution auf der Homepage sowie in Informationsbroschüren von Photonics BW e.V. aufgeführt wird. Ja Nein

Als Ansprechpartner bin ich damit einverstanden, per E-Mail und E-Mail-Newsletter über Veranstaltungen und Aktivitäten informiert zu werden. Ja Nein

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift