NUR von Silicon Saxony auszufüllen.

MNr.:
Mitglied ab: Beitrag:

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN SILICON SAXONY e. V.

Silicon Saxony e. V.
Präsidium
Manfred-von-Ardenne-Ring 20 F
01099 Dresden

PRÄSIDIUM:
Dirk Röhrborn, Raik Brettschneider
Yvonne Keil, Prof. Dr. Frank Schönefeld

Registergericht Dresden VR 3903
Steuernummer: 202/142/07533
USt-ID: DE222662079

Ordentliches Mitglied: ☐ **Fördermitglied:** ☐

Für Fördermitglieder gibt es ein gesondertes Leistungspaket, worüber wir Sie auf Anfrage gern informieren.

Firma:
Firmenzusatz:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefon:
E-Mail:

Firmengründung:
Mitarbeiteranzahl:
Hauptsitz: ☐
Staat:
Fax:
Web:

Geschäftsführer:
E-Mail:

Tel.:
Fax:

Ansprechpartner (für den Verein):
Funktion:
E-Mail:

Tel.:
Fax:

Geschäftsfelder: (Kreuzen Sie bitte die Marktsegmente an, in denen Sie hauptsächlich Referenzen haben.)

☐ Halbleiterindustrie	☐ (Erneuerbare) Energien	☐ Luft- u. Raumfahrt	☐ Equipment
☐ Biotechnologie	☐ Medizintechnik / Pharma	☐ Kommunikation	☐ Elektronik
☐ Hardware	☐ Automobilindustrie	☐ Software	☐ Umwelt

Datum: …… Unterschrift: ……

Mit der Unterzeichnung erkenne/n ich/wir die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Silicon Saxony e. V. an und bin/sind damit einverstanden, dass alle Daten unter Einhaltung der Vorschrift des Bundesdatenschutzgesetzes ausschließlich im Sinne des Vereins Silicon Saxony e. V. mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Meine Mitgliedschaft kann den anderen Mitgliedern in Form von Mitgliederlisten bekannt gemacht werden.

Beitragszahlung:

Die Beitragszahlung erfolgt gemäß Beitragssatzung. Bezahlung per:

☐ Rechnung

☐ Bankeinzug (Ich erkläre mich mit Angabe meiner Konto-Daten und meiner Unterschrift damit einverstanden, dass der Betrag für meine Mitgliedschaft bis auf Widerruf von meinem Konto eingezogen wird. SEPA-Mandat ausfüllen und Antrag beifügen.)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Silicon Saxony e. V.
Manfred-von-Ardenne-Ring 20 F
01099 Dresden

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE20ZZZ00001061080

[Mandatsreferenz]
entspricht Mitgliedsnummer

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Silicon Saxony e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Silicon Saxony e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Firma/Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)