



SMART RAIL CONNECTIVITY CAMPUS

Smart-Rail Connectivity-Campus e. V.
Wolkensteiner Straße 27,
09456 Annaberg-Buchholz

Fon: +49 3733 1436436
Mail: contact@smart-rail.cc
www.smart-rail.cc

Bankverbindung Erzgebirgssparkasse
IBAN: DE06 8705 4000 0725 0576 96
BIC: WELADED1STB

Steuernummer: 217/141/08503
Amtsgericht Chemnitz, VR 4835

Vorstand:
Prof. Dr. Uwe Götze; Rolf Schmidt;
Sören Claus; Thomas Proksch;
Dr. Knut Weißflog

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich:

- für mich als Privatperson
- für das unten genannte Unternehmen / die unten genannte Institution

die Aufnahme in den SRCC e. V. als stimmberechtigtes Vollmitglied.

Für Privatpersonen

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum . .

Telefon

E-Mail

Arbeitgeber

Für Unternehmen / Institutionen

Name

Anschrift

Internetadresse

Telefon / Fax

Ansprechpartner:
Name, Vorname

Geburtsdatum . .



unterstützt durch



Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



SMART RAIL CONNECTIVITY CAMPUS

Funktion _____

Telefon _____

E-Mail _____

Die Höhe und der Zeitpunkt des zu entrichtenden Mitgliedsbeitrags ist § 5 der Beitragsordnung des SRCC e. V. zu entnehmen. Der Jahresbeitrag der Mitgliedschaft beträgt:

_____ EUR

Bitte beachten Sie, dass gem. § 5 Abs. 3 Beitragsordnung der Jahresbeitrag der Mitgliedschaft jeweils zum 31.5. fällig wird und der Beitrag des Eintrittsjahres für jeden Monat der Mitgliedschaft 1/12 des Jahresbeitrags beträgt, wobei der Monat der Aufnahme des Vereinsmitglieds als voller Kalendermonat zählt. Änderungen des Mitgliedsstatus oder der Unternehmensform mit Auswirkungen auf die Beitragshöhe sind umgehend dem SRCC e. V. mitzuteilen.

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00002263053)

- Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich den Verein SRCC e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SRCC e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Überweisung

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag

Einverständniserklärung

Mit Stellung dieses Antrages erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung als verbindlich an und verpflichte mich, die Bestimmungen einzuhalten. Ich willige vorbehaltlich der Aufnahme in den SRCC e. V. ein, dass meine hier angegebenen Daten und das Logo meiner Institution/Firma vom SRCC e. V. gespeichert und im Rahmen der Netzwerk- und Vereinstätigkeit verwendet werden. Weiterhin erteile ich meine Einwilligung zum Erhalt von Veranstaltungshinweisen und Informationen zu aktuellen Netzwerkaktivitäten des SRCC e. V.

Ort / Datum

Unterschrift / ggf. Stempel