

Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im Composites United e.V. (CU) von

Name Firma/Institut

Name Firma Zeile 2

Straße / HSNR

PLZ / Ort / Land

Zentrale Telefon / Fax

Zentrale E-Mail

Homepage

Umsatzsteuer-Nummer

Wir beantragen die Aufnahme als Mitglied in den Composites United e.V. als

Wir verpflichten uns den Aufnahmebeitrag in Höhe von

binnen 30 Tagen

nach Erhalt der Rechnung zu zahlen. Ebenso verpflichten wir uns, im Eintrittsjahr für jeden vollen Monat nach Annahme des Aufnahmeantrags einen Beitrag in Höhe von 1/12 des Jahresbeitrags und für die Folgejahre den Jahresbeitrag in Höhe von

an den Verein zu entrichten.

Wir sind ein „Start-up“. Gründungsdatum:

In den ersten 5 Jahren nach Gründungsdatum des Unternehmens wird der Mitgliedsbeitrag lt. Einstufung Unternehmensgröße um 35 % rabattiert. Der Aufnahmebeitrag bleibt von der Rabattierung unberührt.

[Satzung](#) sowie [Beitragsordnung](#) sind uns bekannt und werden akzeptiert.

Die Beiträge verstehen sich jeweils netto zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Von dem Aufnahmeantrag kann innerhalb von 14 Tagen zurückgetreten werden.

.....
(Ort, Datum, Antrag und Anlagen)

.....
(Unterschrift Zeichnungsberechtigte Person)

Aufnahmeerklärung

Der obige Aufnahmeantrag wurde vom Präsidium des Composites United e.V. zum angenommen.

Berlin, den

.....
(Geschäftsführer)

Rechnungsstellung:

Papier per Post

E-Mail

Rechnungsadresse falls abweichend vom Antrag:

Empfänger Firma

Straße/HSNR/Postfach

PLZ/Ort/Land

Abteilung

Empfänger Name

E-Mail Adresse

Telefonnummer

Es werden nur Rechnungen mit einer Bestellnummer akzeptiert

Es wird eine Proforma- / Vorab-Rechnung benötigt

Es wird eine Elektronische Rechnung (XRechnung) gewünscht

„Leitweg-ID“

Mailadresse

Anlage 1 zum Aufnahmeantrag Composites United e.V.

Kontaktpersonen

Antragsteller

Firma / Institut:

Zeichnungsberechtigte Person:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

Ansprechpartner*in für technische Angelegenheiten:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

Ansprechpartner*in für Personalentwicklung:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

Ansprechpartner*in für Marketing / Messen:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

Mitgliedschaft in Cluster und Netzwerken

Jedes Mitglied des Composites United e.V. (CU) kann das Leistungsspektrum des Gesamtvereins sowie das aller Cluster und Netzwerke nutzen. Die Mitgliedschaft beinhaltet automatisch immer auch eine Mitgliedschaft in dem Cluster oder Netzwerk, in welchem das Mitglied seinen Hauptsitz hat. Daneben kann jedes Mitglied ohne zusätzliche Kosten weiteren Cluster und Netzwerken zur aktiven Mitarbeit beitreten.

1. Aktive Mitarbeit in Fachnetzwerken

Wir möchten in folgendem Fachnetzwerk aktiv mitarbeiten:

Ceramic Composites – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

CU BAU – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

2. Aktive Mitarbeit in nationalen Netzwerken

Wir möchten in folgendem nationalem Netzwerk aktiv mitarbeiten:

CC Austria – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

CU Switzerland – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

3. Aktive Mitgliedschaft in Cluster

Neben dem Cluster, in dessen Region der sich der Sitz unseres Unternehmens befindet, möchten wir in folgendem Cluster aktiv mitarbeiten und so von den regionalen Informationen und der Betreuung durch die regionalen Geschäftsstellen zu profitieren:

CU Baden-Württemberg – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Fax/ Mobil:

E-Mail:

MAI Carbon (BY) – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

CU Nord (NI, HH, HB, SH) – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

CU Ost (MV, BB, BE, ST, SN, TH) – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

CU West (SL, HE, NRW, RP) – maßgebliche/r Ansprechpartner*in:

Name, Vorname, Titel:

Abteilung / Position:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

Anlage 2 zum Aufnahmeantrag Composites United e.V.

Datenschutzerklärung

Der Composites United e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogenen Daten der Mitarbeiter seiner Mitglieder unter Einsatz von EDV ausschließlich zur Erfüllung der gemäß der Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben. Hierzu gehören insbesondere die Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung sowie die Informationen an die Mitglieder und Einladungen zu Veranstaltungen.

Darüber hinaus werden Name, Anschrift und Logo des Mitglieds auf der Homepage des Vereins unter „Mitglieder“ veröffentlicht.

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Zur internen Information

Ich habe aufgrund eigener Initiative den Antrag auf Mitgliedschaft im CU gestellt

Ich wurde von einem Mitarbeiter des CU für die Mitgliedschaft gewonnen

Name

Bitte senden Sie den ausgedruckten, von einer zeichnungsberechtigten Person unterschriebenen Antrag per Post an:

Composites United e.V. (CU)
Geschäftsstelle Augsburg
z.Hd. Lydia Raab
Am Technologiezentrum 5
86159 Augsburg
Deutschland