



## Antrag für die Aufnahme in den Verein der LASER.region.AACHEN

### 1. Angaben zum Unternehmen / zur Institution

Unternehmensname / Institution: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### 2. Vertretungsberechtigte Person

Name: \_\_\_\_\_

Funktion / Position: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon (optional): \_\_\_\_\_

### 3. Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die **Aufnahme als ordentliches Mitglied** in den Verein **LASER.region.AACHEN e. V.** zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

### 4. Beitragsordnung & Beitragshöhe

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich gemäß Beitragsordnung nach der Anzahl der Vollzeitäquivalente (FTE). Bitte zutreffende Kategorie ankreuzen:

☐ 1 FTE

☐ ≤ 100 FTE

☐ > 100 FTE

## 5. Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich erkläre mich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen Daten für Vereinszwecke gemäß DSGVO verarbeitet und gespeichert werden.

☐ Einverstanden

Zudem willige ich / wir darin ein, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Foto- und Videoaufnahmen, auf denen ich / wir erkennbar sein können, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden dürfen, soweit dem nicht ausdrücklich in Textform widersprochen wird. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden.

☐ Einverstanden

## 6. Unterschrift

Wir erkennen die geltende **Vereinssatzung** sowie die **Beitragsordnung** in der jeweils gültigen Fassung an. Satzung und Beitragsordnung sind diesem Antrag beigelegt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (vertretungsberechtigte Person): \_\_\_\_\_

Stempel des Unternehmens (optional): \_\_\_\_\_

## Hinweise

- Ein schriftlicher Nachweis der Vertretungsberechtigung kann angefordert werden.
- Die Mitgliedschaft wird gültig, sobald der Vorstand den Antrag bestätigt.
- Der Antrag wird nach Beschluss schriftlich bestätigt.

## Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:

LASER.region.AACHEN e. V.

Dornkaulstr. 10, 52134 Herzogenrath

oder per **E-Mail** an: **wir@laserregionaachen.de**

Vielen Dank für Ihren Antrag und Ihr Interesse an der LASER.region.AACHEN e. V. — Wir freuen uns auf eine erfolgreiche Zusammenarbeit.