

Beitrittserklärung

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Verein

DO IT Südwestfalen e.V.

- als beitragspflichtiges und stimmberechtigtes Mitglied
 als sonstiges Mitglied im Sinne des § 3 der Satzung mit der im Begleitschreiben erfolgten Begründung
(Achtung: wenn eine beitragsfreie und/oder stimmrechtslose Mitgliedschaft beantragt wird, ist eine kurze Begründung mit gewünschter Einordnung gemäß § 3 der Satzung diesem Antrag beizufügen)

Unternehmen mit Rechtsform

Name, Vorname (gesetzlicher Vertreter)

Straße, Hausnummer

PLZ, Firmensitz

Branche, WZ-Nummer

Umsatz im vergangenen Geschäftsjahr

Mitarbeiterzahl (FTE im vergangenen Geschäftsjahr in Südwestfalen ohne Arbeitnehmerüberlassungen)

Datum

Unterschrift

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins DO IT Südwestfalen e.V. haben wir zur Kenntnis genommen und akzeptieren diese.

Ansprechpartner

Hauptansprechpartner zu DO IT Südwestfalen

Name

Position

Mail

Ansprechpartner zu Dekarbonisierung & Nachhaltigkeit

Name

Position

Mail

Ansprechpartner zu Fachkräftemangel & New Work

Name

Position

Mail

Ansprechpartner zu Digitalisierung & Künstliche Intelligenz

Name

Position

Mail

Themenfelder

Welche Themenfelder sind für Sie im Rahmen des Innovationsclusters interessant?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dekarbonisierung | <input type="checkbox"/> Digitalisierung | <input type="checkbox"/> Energie |
| <input type="checkbox"/> Fachkräftemangel | <input type="checkbox"/> Künstliche Intelligenz | <input type="checkbox"/> Nachhaltigkeit |
| <input type="checkbox"/> New Work | <input type="checkbox"/> Robotik | <input type="checkbox"/> Sensorik |
| <input type="checkbox"/> Standortfaktoren | <input type="checkbox"/> Sozial Standards | <input type="checkbox"/> Internationalisierung |

Welche weiteren Themen interessieren Sie im Rahmen des Innovationsclusters?

Zu welchen Themen haben Sie Interesse an Gemeinschaftsprojekten?

Einzugsermächtigung

Wir ermächtigen den Verein DO IT Südwestfalen e.V., den Mitgliedsbeitrag und weitere erforderliche Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von DO IT Südwestfalen e.V. angeforderten Lastschriften einzulösen.

Firma (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte übersenden Sie uns neben der Beitrittserklärung ebenso Bilddateien Ihres Unternehmenslogos sowohl in Farbe als auch in weißem Format. Wir verwenden das Logo auf der Webseite des Innovationsclusters und ggf. für weitere Marketingmaterialien. Bitte übersenden Sie die Unterlage an die Mailadresse info@do-it-swf.de.

Wir freuen uns über Teilnahme und Mitgliedschaft im Innovationscluster DO IT Südwestfalen.