Mitgliedsantrag

E-Mail:

Homepage:



Kompetenz Hiermit beantrage(n) ich/wir die satzungsmäßige Mitgliedschaft bei zeigen. IT FOR WORK e.V. als: (Bitte mit einem "x" ankreuzen!) Kooperation unterstützen. Privatperson Wachstum Einzelunternehmer fördern. Neugründung Unternehmen (ab 2 Personen) Juristische Person des öffentlichen Rechts, Kammer, Verband, Verein, Universität, Hochschule, Institut IT FOR WORK e. V. Ansprechpartner / gesetzlicher Vertreter c/o NOTOS Partnerschaft von Rechtsanwälten mbB (Inhaber/Geschäftsführer/Vorstand) Heidelberger Str. 6 · 64283 Darmstadt Anrede: Mobil +49 1515 484 969 5 Mail info@it-for-work.de Titel: Web www.it-for-work.de Vorname: Vorstandsvorsitzender Nachname: Konstantin Diener Funktion: Geschäftsführer Geburtsdatum: Bank Stadt- und Kreis-Sparkasse Darmstadt Konto 745 146 Firma / Institution / Unternehmen BLZ 508 501 50 **BIC HELADEFIDAS** Name: IBAN DE84 5085 0150 000 7451 46 Amtsgericht Darmstadt VR 83238 Mitarbeiterzahl: Steuernummer 007 250 91239 Gründungsdatum: Kontaktinformationen PLZ, Ort: Telefon:

Mitgliedsbeiträge



Die Mitgliedsbeiträge von IT FOR WORK bemessen sich nach der Unternehmensgröße (d.h. der Anzahl der Mitarbeiter) und werden als Jahresbeitrag erhoben. Zusätzlich fällt eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von EUR 50,00 (ausgenommen Gründer) an.









Beiträge im Überblick

Privatpersonen, Einzelunternehmer und Neugründungen innerhalb der ersten zwei Jahre	125,00 €
Unternehmen mit 2 bis 5 Mitarbeitern	200,00 €
Unternehmen mit 6 bis 10 Mitarbeitern	300,00€
Unternehmen mit 11 bis 20 Mitarbeitern	500,00 €
Unternehmen mit 21 bis 30 Mitarbeitern	700,00 €
Unternehmen mit 31 bis 100 Mitarbeitern	900,00€
Unternehmen mit 101 bis 250 Mitarbeitern	1150,00€
Unternehmen mit 251 bis 650 Mitarbeitern	2100,00 €
Unternehmen mit mehr als 650 Mitarbeitern	3000,00 €
Juristische Person des öffentlichen Rechts, Kammer, Verband, Verein, Universität, Hochschule, Institut	600,00 €

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft gemäß obenstehender Angaben und erkläre mich mit der Satzung sowie der Beitragsordnung von IT FOR WORK e.V. einverstanden:

Ort, Datum:

Unterschrift/Stempel:



SEPA-Lastschriftmandat





Kompetenz zeigen.



Kooperation unterstützen.



Wachstum fördern.

IT	FO	R	W	OR	RΚ	e.	V.
----	----	---	---	----	----	----	----

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000231943

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige IT FOR WORK e.V. - für die Dauer der Mitgliedschaft - den gültigen Mitgliedsbeitrag, sowie ggf. die einmalig anfallende Bearbeitungsgebühr, von meinem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von IT FOR WORK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
	1
Kreditinstitut (Name und BIC)	
D E IBAN	-
Ort, Datum und Unterschrift	



Datenschutzerklärung





Kompetenz zeigen.



Kooperation unterstützen.



Wachstum fördern.

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten bei der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ist uns sehr wichtig. Personenbezogene Daten sind Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse einer bestimmten oder bestimmbaren natürlichen Person. Darunter fallen Informationen wie z.B. Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum und Bankverbindung. Diese Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), des Telemediengesetzes (TMG) und anderer gesetzlicher Bestimmungen geschützt.

Zweck und Umfang der Datenerhebung, Datenverwendung und Datenspeicherung

Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten verwenden wir für die Erfüllung des satzungsgemäßen Zweckes von IT FOR WORK. Die Mitarbeiter/innen von IT FOR WORK e.V. wurden gem. § 5 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) zum Datengeheimnis verpflichtet. Ihre personenbezogenen Daten werden nur in dem Umfang verarbeitet, gespeichert und weitergeleitet, wie es für den jeweiligen Zweck erforderlich ist oder Ihre Einwilligung vorliegt. Nach vollständiger Vertragsbeendigung werden Ihre Daten gesperrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

IT FOR WORK wird die von Ihnen überlassenen personenbezogenen Daten lediglich zu eigenen Zwecken oder zu Zwecken der Anbahnung von Kontakten und Kooperationen nutzen oder an andere Mitglieder weiterleiten und nicht an außenstehende Dritte weitergeben, sofern hierzu keine behördlich angeordnete Verpflichtung besteht oder Sie nicht ausdrücklich Ihre Einwilligung gegeben haben.

Zur Erfüllung dieser festgelegten Zwecke, stellt IT FOR WORK Ihre personenbezogenen Daten im Internet (Website, mobile Website und mobile Applikation) anderen Mitgliedern zum Abruf zur Verfügung.

Datensicherheit

IT FOR WORK trifft alle notwendigen technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen, um Ihre personenbezogenen Daten vor Verlust und Missbrauch zu schützen. So werden Ihre Daten in einer sicheren Betriebsumgebung gespeichert, die der Öffentlichkeit nicht zugänglich ist.

Bei der Kommunikation per E-Mail kann die vollständige Datensicherheit von uns nicht gewährleistet werden, so dass wir Ihnen bei vertraulichen Informationen den Postweg empfehlen.

Auskunftsrecht; Berichtigung, Sperrung oder Löschung und Widerrufsrecht

Auf Anfrage werden wir Sie gerne über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informiert. Sie können jederzeit Ihre bei uns erhobenen Daten sperren, berichtigen oder löschen lassen, sofern dem keine vertraglichen oder gesetzlichen Bestimmungen entgegenstehen. Weiterhin können Sie jederzeit die uns erteilte Einwilligung zur Datenerhebung und Verwendung ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Einwilligungserklärung gemäß § 4a BDSG

Hiermit willige ich ein, dass IT FOR WORK, wie in vorstehender Datenschutzerklärung erläutert, die von mir im Rahmen der Mitgliedschaft erforderlichen, angegebenen und personenbezogenen Daten erheben, verarbeiten und nutzen darf.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, meine Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Nigrae (Van und Nigrae nach	 	
Name (Vor- und Nachname)		
Ort Datum und Unterschrift:		

