Antragsunterlagen

auf Mitgliedschaft





Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Innovation Campus Lemgo e. V.

Unternehmen / Institution					
Ansprechpartner / Funktion					
Amts- / Registergericht					
Registernummer HRA / HRB					
Straße / Nr. / Postfach					
PLZ, Ort					
Telefon					
Fax					
Mobil					
E-Mail					
Homepage					
Art der Mitgliedschaft					
Gemäß Satzung und Beitragsordnung des Vereins sind wir einzustufen als					
Stammmitglied					
Ordentliches Mitglied					
Assoziiertes Mitglied					



Ansprechpartner - Gesamtverantwortung

(weilin abweichend von Seite 1)			
Name, Vorname, Titel				
Abteilung / Funktion				
Telefon, Fax				
E-Mail				
Ansprechpartner - fa	chliche Zusammenarbeit			
Name, Vorname, Titel				
Abteilung / Funktion				
Telefon, Fax				
E-Mail				
Ansprechpartner – Öffentlichkeitsarbeit				
Name, Vorname, Titel				
Abteilung / Funktion				
Telefon, Fax				
E-Mail				



Wertschöpfungsstufe

(Bitte ordnen Sie sich einer der folgenden zu):			
	Herstellung/ Produktion		
	Beratung / Vertrieb		
	Entwicklung		
	Forschung		
	Bildung		
	Öffentliche Einrichtung		
	Sonstige:		
Bitte	nchenaktivitäten e benennen Sie die Branchen, in denen Sie aktiv sind (Zutreffendes bitte ankreuzen, fachnennung möglich):		
Bitte	e benennen Sie die Branchen, in denen Sie aktiv sind (Zutreffendes bitte ankreuzen,		
Bitte	e benennen Sie die Branchen, in denen Sie aktiv sind (Zutreffendes bitte ankreuzen, fachnennung möglich):		
Bitte	e benennen Sie die Branchen, in denen Sie aktiv sind (Zutreffendes bitte ankreuzen, fachnennung möglich): Maschinen- und Anlagenbau		
Bitte	e benennen Sie die Branchen, in denen Sie aktiv sind (Zutreffendes bitte ankreuzen, fachnennung möglich): Maschinen- und Anlagenbau Automatisierungstechnik		
Bitte Mehr	e benennen Sie die Branchen, in denen Sie aktiv sind (Zutreffendes bitte ankreuzen, fachnennung möglich): Maschinen- und Anlagenbau Automatisierungstechnik Lebensmitteltechnologie		



Um	satz	und Anzahl der Mitarbeiter	
Bitt	e geben	Sie den Umsatz Ihrer Institution an:	
Bitt	e geben	Sie die Anzahl der Mitarbeiter Ihrer Institution an:	T.S.IIT.
Erç	gänze	nde Informationen	
Ihro e.V.		tion: Was ist Ihre Motivation an der Mitwirkung im Innovation Campus Lemgo	
		etenzen / Leistungen: Welche Kompetenzen / Leistungen möchten Sie in den Campus Lemgo e.V. einbringen (ggf. Extrablatt benutzen)?	
	Ja	Wir werden eine Presseinformation innerhalb von 14 Tagen ab Bestätigung der Aufnahme in den Verein zur Veröffentlichung über den Innovation Campus Lemgo zur Verfügung stellen.	
	Ja	Auf Anfrage stellen wir Ihnen gerne weitere Unterlagen zur Verfügung.	



Einverständniserklärung

Der Innovation Campus Lemgo e. V. erhebt Daten über das Mitgliedsunternehmen sowie dessen Vertreter gemäß diesem Antragsformular. Der Verein speichert und verarbeitet diese Daten nur zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, der Geschäftskorrespondenz, der Terminplanung, der Anbahnung, Vorbereitung und Abwicklung eines Vertrages/Projektes, der Finanzbuchhaltung sowie bei der Abwicklung des elektronischen und nichtelektronischen Zahlungsverkehrs sowie ggf. sonstigen üblichen Tätigkeiten im Rahmen der Mitgliederpflege. Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 lit. a, b, c und f DSGVO sowie ggf. weitere für den entsprechenden Verarbeitungszweck.

Der Innovation Campus Lemgo e. V. setzt für einzelne Dienstleistungen (z.B. den Betrieb der Website) externe Dienstleister ein. Diese sind gem. Art. 28 DSGVO sorgfältig ausgewählt. Durch den Abschluss von Auftragsverarbeitungsverträgen ist sichergestellt, dass die Dienstleister technische und organisatorische Maßnahmen einsetzen um z.B. die Website und andere Systeme gegen Verlust, Zerstörung, Zugriff, Veränderung oder Verbreitung von Daten durch unbefugte Personen zu schützen. Diesen Dienstleistern gegenüber werden ggf. personenbezogenen Daten offengelegt. Trotz regelmäßiger Kontrollen ist jedoch kein vollständiger Schutz gegen alle Risiken möglich.

Wir sind damit einverstanden, dass der Name, das Logo und der Homepage-Link unseres Unternehmens / unserer Institution auf der Homepage des Vereins sowie in anderen digitalen oder gedruckten Medien des Innovation Campus Lemgo e. V. verwand wird. Dies impliziert, dass unser Logo auf Messen und Veranstaltungen sowie in Präsentationen gezeigt werden kann, um die Mitgliederbasis des Innovation Campus Lemgo zu veranschaulichen.

Ort, Datum Ort, Datum Rechtsverbineliche Unterschrift Rechtsverbineliche Unterschrift	☐ Ja ☐ Nein	
Rechtsverbin e liche Unterschrift Rechtsverbindliche Unterschrift	Regeln der Beitragsordnung vertraut. Wir v	verpflichten uns, alle darin enthaltenen Bedingungen
Rechtsverbin e liche Unterschrift Rechtsverbindliche Unterschrift	Wir können von diesem Aufnahmeantrag i	nnerhalb von 14 Tagen zurücktreten.
	Ort, Datum	Ort, Datum
	Rechtsverbinøliche Unterschrift (Name in Druckbuchstaben)	Rechtsverbindliche Unterschrift (Name in Druckbuchstaben)



Aufnahmeerklärung	
Den obigen Aufnahmeantrag der	
vom	nehmen wir namens des von uns vertretenen
Innovation Campus Lemgo e.V. an.	
Lemgo, den	
Datum	Datum
Vorsitzender des Vorstands	Mitglied des Vorstands

