**Mitgliedsantrag**

Geschäftsstelle des

Fachverband Informationstechnologie in

Sozialwirtschaft und Sozialverwaltung e.V.

(FINSOZ e.V.)

Mandelstraße 16

10409 Berlin

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im   
Fachverband Informationstechnologie in Sozialwirtschaft und Sozialverwaltung

X **als juristische Person (Firmen-/Organisationsmitgliedschaft)**

**Spezifizierung als Juristische Person**

FINSOZ unterscheidet drei Formen der Mitgliedschaft:

1. Institutionen, Verbände und Unternehmen der Wissenschaft sowie Verbände und Unternehmen, die als Hauptgeschäftsfeld in Bildung, Forschung und Beratung tätig sind.
2. Frei-gemeinnützige, privatwirtschaftliche und staatliche/kommunale soziale Organisationen; Organisationen und Verbände der Sozialwirtschaft und angrenzende Sektoren.
3. Hersteller und Anbieter von digitalen Lösungen für die Sozialwirtschaft.

**Unternehmensart**



**Mitarbeiterzahl \***

Definition „festangestellte Mitarbeitende“: Es zählt die gesamte Mitarbeiteranzahl im Unternehmensverbund (verbundene Unternehmen und/oder Partnerunternehmen), unabhängig davon, ob es sich um Voll- oder Teilzeitstellen handelt.



Bitte geben Sie die Gesamtanzahl der Mitarbeitenden Ihres Unternehmensverbundes / Konzerns etc. an, in dem Sie mit Ihrer Organisation verankert sind.

**Beitragsgruppe 2** \*

 bis zu 50 festangestellte Mitarbeitende (Mitgliedsbeitrag: 1.200,00 Euro p.a.) \*



 bis zu 250 festangestellte Mitarbeitende (Mitgliedsbeitrag: 2.000,00 Euro p.a.) \*



 über 250 festangestellte Mitarbeitende (Mitgliedsbeitrag: 3.000,00 Euro p.a.) \*



Bitte wählen Sie die Höhe des Mitgliedbeitrages anhand der oben angegebenen Gesamtanzahl der Mitarbeitenden.

Bitte füllen Sie die Felder im Formular gewissenhaft aus. Die mit dem roten Stern (\*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur internen Verwaltung weiterverarbeitet werden. Der Firmen- bzw. Personenname sowie der Firmensitz bzw. Wohnort werden auf der Website des FINSOZ e.V. im geschützten Mitgliederbereich veröffentlicht.

X Einer Veröffentlichung meines Namens, meines Unternehmens/Organisation auf der Website

des FINSOZ e.V. stimme ich zu

X Überweisung: Die Zahlung erfolgt nach Rechnungsstellung per Überweisung. Die unten angegebene Adresse ist die Rechnungsadresse.

**Die nachfolgenden Angaben bitte prüfen und ggf. ändern:**

**Name, Vorname:** XXX

**Funktion / Abteilung:** XXX

**Einrichtung/Firma:** XXX

**Straße und Haus-Nr.:** XXX

**PLZ / Ort:** XXX

**Telefon und Fax:** XXX / XXX

**E-Mail:** XXX

**Stempel, Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift:** ....................................................................................