

## Mitgliedsantrag

FINSOZ e. V.  
Fachverband Informationstechnologie in Sozialwirtschaft  
und Sozialverwaltung e. V. (FINSOZ e.V.)  
Vorstand  
Mandelstraße 16  
D-10409 Berlin

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im FINSOZ e. V.**

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

### 1. Spezifizierung als Juristische Person / Beitragsgruppen \*

FINSOZ unterscheidet drei Formen der Mitgliedschaft:

#### Beitragsgruppe 1:

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

#### Beitragsgruppe 2:

3. Hersteller und Anbieter von digitalen Lösungen für die Sozialwirtschaft.

### 2. Unternehmensart \*

Hersteller und Anbieter von digitalen Lösungen für die Sozialwirtschaft.

### 3. 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.

Vorstandsvorsitzender:  
Stellvertretende Vorsitzende:  
Erweiterter Vorstand:

Helmut Ristok  
Prof. Dr. Dietmar Wolff, Henning Goldack  
Prof. Helmut Kreidenweis, Anne Lena Knall

#### 4. Mitgliedsbeitrag

##### Beitragsgruppe 2 \*: Juristische Person; Hersteller & Anbieter von digitalen Lösungen

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

##### Einverständniserklärung \*

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

Einer Veröffentlichung meines Namens, meines Unternehmens / Organisation und des Firmenlogos auf der Website FINSOZ e. V. stimme ich zu.

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

##### Die nachfolgenden Angaben bitte vollständig ausfüllen \*:

**Einrichtung / Firma:**

**Name, Vorname:**

**Funktion / Abteilung:**

**Straße und Haus-Nr.:**

**PLZ / Ort:**

**Telefon / (Fax):**

**E-Mail:**

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

Vorstandsvorsitzender:  
Stellvertretende Vorsitzende:  
Erweiterter Vorstand:

Helmut Ristok  
Prof. Dr. Dietmar Wolff, Henning Goldack  
Prof. Helmut Kreidenweis, Anne Lena Knall