

MITGLIEDSANTRAG

für Natürliche Personen

FINSOZ e. V.
Fachverband Informationstechnologie
in Sozialwirtschaft und Sozialverwaltung e. V.
Vorstand
Ostseestraße 109
D-10409 Berlin

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im FINSOZ e. V.
als Natürliche Person ***

Spezifizierung als Natürliche Person

Für die Beitragseinstufung als Natürliche Person gilt:

1. Eine Natürliche Person umfasst eine Personenmitgliedschaft über die Privatanschrift als Rechnungsadresse.
2. Die Natürliche Person handelt ausschließlich für sich selbst und nicht im Namen einer als juristischen Person einzustufenden Organisation.
3. Die Mitgliedschaft als Natürliche Person ist nur für solche Personen möglich, die nicht über eine Mitgliedschaft einer juristischen Person bei FINSOZ (mit-)entscheiden können.
4. Natürliche Personen werden im Mitgliederverzeichnis ausschließlich mit der Privatadresse und ohne Nennung einer juristischen Person / Organisation aufgeführt.
5. Das Gleiche gilt für die Rechnungslegung.

Mitgliedsbeitrag *

Beitragsgruppe: pro Natürliche Person (Mitgliedsbeitrag p. a.)

250,00 Euro

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: *

Name, Vorname:

Straße und Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon / (Fax):

E-Mail:

Wie sind Sie zu FINSOZ gelangt? *

Ich wurde von einem anderen Mitglied geworben.

Ich hatte Kontakt mit den Vorstandsmitgliedern und / oder den Mitarbeitern der Geschäftsstelle.

Ich habe an einer FINSOZ-Veranstaltung teilgenommen.

Ich habe die Medienbeiträge von und über FINSOZ gelesen.

Sonstiges

Person/Veranstaltung/Sonstiges

Antrag speichern

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

danach per E-Mail an
anmeldung@finsoz.de

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