Strategische Partnerschaft Sensorik

Strategische Partnerschaft Sensorik e.V.
Franz-Mayer-Str. 1
93053 Regensburg

Aufnahmeantrag

Wir/Ich beantrage(n) die Mitgliedschaft bei der Strategischen Partnerschaft Sensorik e.V.

Ab ☐ sofort ☐ ab dem

für

Unternehmen/Institution:

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort _____

Internet: _____

Ansprechpartner für Vereinsangelegenheiten:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(falls abweichend) Ansprechpartner für Personalentwicklung/Qualifizierung:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(falls abweichend) Ansprechpartner für Marketing:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Strategische Partnerschaft Sensorik

Angaben zum Antragsteller:

Größe d. Unternehmens/Institution:

- ☐ bis 49 MA
- ☐ bis 250 MA
- ☐ über 250 MA

Gründungsjahr d. Unternehmens/Institution: _____

Unternehmens-/Institutionstypus:

- ☐ Universität / Hochschule
- ☐ Forschungseinrichtung
- ☐ Industrie
- ☐ Beratung im Bereich: _____
- ☐ nicht-staatliche Ausbildung
- ☐ staatliche Einrichtung
- ☐ sonstige Organisation/Institution

Beweggrund der Mitgliedschaft (Mehrfach-Nennungen möglich):

- ☐ Anwender von Sensortechnologie
- ☐ Hersteller von Sensortechnologie
- ☐ Entwickler von Sensortechnologie
- ☐ Sonstiges: _____

Schwerpunkte/Kompetenzspektrum (Mehrfach-Nennungen möglich):

- ☐ Messtechnik, Prüftechnik, Simulation
- ☐ Vision, Bildverarbeitung
- ☐ Automatisierung, Software, IT
- ☐ Automotive
- ☐ Elektronik, Elektrotechnik, Mechanik
- ☐ Neue Materialien, Oberflächentechnik
- ☐ Halbleiterindustrie
- ☐ Anlagen- und Maschinenbau
- ☐ Wissenschaft, Forschung und Entwicklung
- ☐ Partner und Unterstützer des Sensorik-Netzwerks
- ☐ Berufsbildung (Aus-, Fort- und Weiterbildung)

Mitgliedertypus:

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

- ☐ Premiummitglied
- ☐ Standardmitglied
- ☐ Hochschule / Universität
- ☐ Start-up (Unternehmensgründung vor weniger als 3 Jahren)

Im Falle der Aufnahme als Mitglied sind wir/bin ich bereit, den fälligen Mitgliedsbeitrag zu leisten. Die Berechnung erfolgt nach der derzeit gültigen Beitragsordnung. Die Rechnung wird als PDF per E-Mail versandt.

Angaben für Rechnungsstellung

Firma/Institution: _____

ggf. Ansprechpartner/Abteilung: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort _____

E-Mail-Adresse für Rechnung (PDF): _____

Satzung und Beitragsordnung wurden gelesen und werden anerkannt. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Angaben für die satzungsmäßigen Aufgaben des Vereins und seiner Einrichtungen verwendet werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift / Stempel _____