

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

## IN „HOCHFORM e. V.“



Hiermit beantrage(n) ich (wir) für

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

mein (unser) Unternehmen/Institution

Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

mich als Einzelperson

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### die Aufnahme in HOCHFORM e. V.

Ich (Wir) kenne(n) und akzeptiere(n) die Satzung und Beitragsordnung von HOCHFORM e. V. und werde(n) künftig jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag entrichten:

Ich (Wir) ordne(n) mich (unser) Unternehmen/Institution in folgende Beitragskategorie ein:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Startup bis 3 Jahre nach Gründung 50 € p. a.  
(bitte Gewerbeanmeldung beilegen)

bis 20 Mitarbeiter 250 € p. a.

> 20 MA bis 100 MA 500 € p. a.

> 100 MA bis 300 MA 800 € p. a.

> 300 MA 1.200 € p. a.

Einzelperson/Institution 250 € p. a.

Ich (Wir) werde(n) einen von der o. g. Beitragsstaffelung abweichenden höheren Mitgliedsbeitrag entrichten und zwar in Höhe von \_\_\_\_\_ € p. a.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift