

BVDSI

Bundesverband Deutscher Seidenstraßen Initiative e.V.

Am Kaiserkai 69**20457 Hamburg**Bitte per Mail an: **info@bvdsi.eu**

Aufnahmeantrag

Kontaktdaten:

.....
Name Vorname.....
Unternehmen/Organisation/ Verband.....
Anschrift.....
Funktion im Unternehmen in der Organisation.....
Telefonnummer Faxnummer.....
Mobilfunknummer.....
E-Mail-Adresse.....
Gewünschter Beitritt zu o. g. Datum.....
Rechnungsanschrift (falls abweichend von der Firmenanschrift)

Wir haben Interesse in folgenden Fachkommissionen mitzuarbeiten:

- Digitale Seidenstraße
- Logistik/ Infrastruktur
- Politik (z.B. internationale Ordnungspolitik)
- Wissenschaft/ Bildung
- Kunst/ Kultur
- Wirtschaft (z.B. außenwirtschaftliche Mittelstandsförderung)
- Künstliche Intelligenz

Gebührenordnung:

Sie haben folgende Wahlmöglichkeiten:

- Ich trete als **persönliches Mitglied** (nicht übertragbar), mit einem Jahresbeitrag von **€ 750,--** bei.
- Wir treten als Verband (**außerordentliches Mitglied**), mit einem Jahresbeitrag von **€ 250,--** bei.
- Wir treten als Unternehmensmitglied mit max. 5 Personen als **ordentliches Mitglied**, des Mittelstandes mit einem Jahresbeitrag von **€ 2.500,--** bei.

Bitte entnehmen Sie nachfolgender Tabelle die Rechte der jeweiligen Mitgliedschaft

	ordentliches Mitglied	außerordentliches/ persönliches Mitglied	Ehrenmitglied
Stimmrecht bei Wahlen	ja	nein	nein
Mitarbeit in Gremien (Arbeitsgruppen)	ja	nein	nein
Wahl in Organe des Vereins	ja	nein	nein
Zugriff auf Kontakt und Projektdatenbank	ja	nein	nein
Teilnahme an Veranstaltungen	ja	ja	ja
News Mail Option	ja	ja	ja

- Ich bin mit der elektronischen Erfassung meiner Daten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des BVDSI gem. DSGVO (einsehbar im Mitgliederbereich auf unserer Website) einverstanden.
- Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten in Mitgliederverzeichnissen und Teilnehmerverzeichnissen des BVDSI einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme für mich bzw. dass von mir vertretene Unternehmen, bzw. die von mir vertretene Organisation in den BVDSI e.V. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Satzung gelesen zu haben und erkläre mich inhaltlich mit ihr einverstanden. Dies schließt die Verpflichtung zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge gemäß der Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung, so wie sie auf der Homepage des BVDSI veröffentlicht ist, ein. Die Mitgliedschaft gilt jeweils für 12 Monate und kann 3 Monate vor Ablauf gekündigt werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

- Bitte buchen Sie den Mitgliedbeitrag mittel SEPA Lastschrift von folgendem Konto ab.

..... Vollständiger Name des Kontoinhabers	
..... Vollständige Adresse des Kontoinhabers	
.....	
Name des Kreditinstitutes	BIC
..... IBAN	

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift