

## Antrag auf Mitgliedschaft im ISAD e.V.

### Kontaktdaten

Unternehmen / Einrichtung / Person .....

Straße / Hausnummer .....

PLZ / Stadt / Land .....

Geschäftsleitung .....

E-Mail-Adresse .....

Telefonnummer .....

Internetauftritt .....

Vertretung im ISAD .....

Abteilung / Position .....

E-Mail-Adresse .....

Telefonnummer .....

### Beitragssatz (Stand 2024)

**Kategorie I** (bis 5 Beschäftigte): 280,- € (+ MwSt.)

**Kategorie II** (6 bis 50 Beschäftigte): 550,- € (+ MwSt.)

**Kategorie III** (ab 51 Beschäftigten): 1.045,- € (+ MwSt.)

**Kategorie 0** (nach Absprache): \_\_\_\_\_

Die Rechnung für den Mitgliedsbeitrag wird jährlich im ersten Quartal ausgestellt mit einem Zahlungsziel von 14 Tagen.

Die Mitgliedschaft im ISAD e.V. verlängert sich jeweils um ein Jahr sofern nicht bis spätestens 4 Wochen vor Ende des Geschäftsjahres schriftlich gekündigt wird.

## Geschäftsprofil

.....  
.....  
.....  
.....

Beschreibung liegt separat bei.

## Datenschutz / Satzung

Die dem ISAD e.V. von Ihnen vorliegenden Daten werden gemäß der DS-GVO verarbeitet und vertraulich gehandhabt. Die Verwendung der Daten ist dem Zweck angemessen und auf das notwendige Maß beschränkt (siehe ausführlich § 10 unserer Vereinssatzung).

Die aktuelle Satzung des ISAD e.V. liegt vor, wurde gelesen und akzeptiert.

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

in meinem Namen

im Namen des oben genannten Unternehmens / der oben genannten Einrichtung

die Mitgliedschaft im ISAD e.V. und bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift