

# Aufnahmeantrag – Firmenmitgliedschaft

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet senden an:

Fax +49 (40) 356754783 oder

E-Mail [office@digital-analytics-association.de](mailto:office@digital-analytics-association.de)



Firmen-Mitglied des *Digital Analytics Association e.V.* können die Unternehmen werden, die sich für die Bereiche der Digital-Analyse bzw. Digitalwissenschaft interessieren. Die Mitgliedschaft wird durch Aufnahme erworben. Über Anträge und Aufnahme entscheidet der Vorstand. Der derzeitige Beitrag für diese Art der Mitgliedschaft beträgt EUR \_\_. \_\_. \_\_,00 jährlich für die ordentliche Mitgliedschaft.

## Angaben zum Unternehmen

Firma: \_\_\_\_\_

Zusatz: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

## Ansprechpartner für den Digital Analytics Association e.V.

Als Ansprechpartner für den Verein wird - bis auf Widerruf - nachfolgende Person benannt. Der Ansprechpartner handelt für das Mitglied gegenüber dem Verein und wird als stimmberechtigter Vertreter zu den Mitgliederversammlungen eingeladen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Position im Unternehmen: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft ab (Datum):

01. \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

Zahlung Jahresbeitrag:

SEPA Basislastschrift<sup>1</sup>

Überweisung

Im Falle der Aufnahme ist der Antragsteller wir damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten für die interne Verwaltung beim *Digital Analytics Association e.V.* und die Veröffentlichung im Mitgliederverzeichnis gespeichert werden. Der Antragsteller verpflichtet sich zur pünktlichen Entrichtung des Jahresbeitrages.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Name des 1. Unterzeichners in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Name des 2. Unterzeichners in Druckbuchstaben

<sup>1</sup> Bitte füllen Sie das umseitige Formular zur SEPA-Basislastschrift aus

# SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

Gläubiger: **Digital Analytics Association e.V., Cremon 36, 20457 Hamburg**

Gläubigernummer: **DE30ZZZ00001495072**

Mandatsreferenz: **wird Ihnen separat mitgeteilt**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Digital Analytics Association e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Digital Analytics Association e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber):

---

Straße, Nr. (Kontoinhaber):

---

PLZ, Ort (Kontoinhaber):

---

Kreditinstitut:

---

IBAN:

---

BIC:

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Zahlungspflichtigen