kompetenzz
TECHNIK DIVERSITY CHANCENGLEICHHEIT

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage / Wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein Kompetenzzentrum Technik-Diversity-Chancengleichheit (kompetenzz.) als

[ ] **juristische Person** (Unternehmen) - Wir zahlen den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **2600 EUR**

[ ] **juristische Person** (Vereine, Verbände und Forschungseinrichtungen) - Wir zahlen den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **1300 EUR**

[ ] **persönliches Mitglied** - Ich zahle den regulären Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **130 EUR**

[ ] Ich zahle / Wir zahlen zur Unterstützung der Vereinsarbeit anstelle des Mindestbeitrages einen höheren Jahresbeitrag von ……. EUR .

Die Mitgliedschaft dauert 12 Monate und verlängert sich jeweils um 12 weitere Monate, wenn nicht zum Ende eines Kalenderjahres der Austritt schriftlich an den Vorstand erklärt wird.

_____ , den _____ _____

(Ort) *(Datum)* *(Unterschrift)*

Hinweis: Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet.

[ ] Am Bankeinzugsverfahren möchte ich/möchten wir teilnehmen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von EUR _____ von dem folgenden Konto eingezogen wird:

Kontoinhaber/in: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____

(Datum) *(Unterschrift des/der Antragstellers/in)*

[ ] Ich überweise den Beitrag auf das Konto der **Sparkasse Bielefeld**, IBAN: **DE94 4805 0161 0000 0126 58**, BIC: **SPBIDE3BXXX**

Bitte den ausgefüllten Mitgliedsantrag senden an:
Kompetenzzentrum Technik-Diversity-Chancengleichheit e.V.
Wilhelm-Bertelsmann-Straße 8, 33602 Bielefeld

© 2026 Kompetenzzentrum Technik-Diversity-Chancengleichheit e.V.