



Norddeutschland

Antrag auf Mitgliedschaft in der A S W NORD e.V.

Hiermit wird die Mitgliedschaft in der Allianz für Sicherheit in der Wirtschaft Norddeutschland e.V.

zum _____ beantragt.

Geschäftsführerin/ Geschäftsführer in unserem Unternehmen / Betrieb / Organisation zuständige Mitarbeiterin / Mitarbeiter ist:

(Telefon- und Fax-Nummer und E-Mail-Adresse)

Die/ der für die **Sicherheit** zuständige Mitarbeiterin / Mitarbeiter ist:

(Telefondurchwahl und Fax-Nummer und E-Mail-Adresse)

Die / der für die **Aus- und Weiterbildung** zuständige Mitarbeiterin / Mitarbeiter ist:

(Telefondurchwahl und Fax-Nummer und E-Mail-Adresse)

Alle Informationen / Zuschriften und die Zeitschrift **"PROTEKTOR WIK"** bitte an vorstehende Adresse.

(Bitte den Mitgliedsbeitrag anhand der gestaffelten Beiträge eingruppiieren)
Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird entsprechend der Satzung

auf € 500,00 festgelegt.

Mitgliedsbeiträge ab 01.01.2011

Gem. Anlage zu §7 [Mitgliedsbeiträge] unserer Satzung gliedert sich der Jahresbeitrag in V Beitragsklassen

Beitragsklasse I 350,-- EUR
1. Einzelmitglieder (natürliche Personen)
2. Partnerschaftsorganisationen, Kammern, Verbände

Beitragsklasse II 500,-- EUR
1. Einzelunternehmen
2. unselbständige Firmenniederlassungen

Beitragsklasse III 1.000,-- EUR
1. Mittelständische Unternehmen
2. unselbständige Konzernunternehmen

Beitragsklasse IV 2.500,-- EUR
1. Industrieunternehmen
2. Konzerne

.....
Stempel / Unterschrift

.....
Name in Druckschrift

Allianz für Sicherheit in der Wirtschaft Norddeutschland e.V. | www.aswnord.de

Vorstand i. S. d. § 26 BGB: Thorsten Neumann, Vorsitzender, Arne Rüter, Andreas Ebert, Stellvertreter/in
Eingetragen beim Amtsgericht Hamburg, Nr. VR 7316; St.-Nr. 17/449/01452
Fangdieckstr. 66, 22547 Hamburg | T. 040 81 80 36 | Email: kontakt@aswnord.de
Kontoverbindung: Deutsche Bank AG | IBAN: DE23 2007 0024 0616 3208 00 | BIC: DEUTDE33HAN



Norddeutschland

Datenbogen

1. Antragsteller (Firma, Rechtsform des Unternehmens, Anschrift)

Unternehmensname		Tel:
PLZ/Ort		Fax:
Straße		E-Mail:
Bundesland		www.

Handelt es sich um eine Niederlassung? ja nein

Anschrift der Muttergesellschaft _____

2. Firmengründung

Datum	
--------------	--

3. Rechtsform des Unternehmens _____

Handelsregister-Nr. / Bezeichnung _____

4. Inhaber / Geschäftsführer
optional

Nachname/Vorname (1)	<input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Geschäftsführer	Geburtsdatum
Nachname/Vorname (2)	<input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Geschäftsführer	Geburtsdatum



Norddeutschland

5. Ansprechpartner (für Mitgliedsangelegenheiten, Postempfänger):

Name	
Position	
Telefon (Durchwahl)	
Telefax (Durchwahl)	
E-Mail direkt	
Mobil Tel.	

6. Umsatz des letzten Wirtschaftsjahres:

<input type="checkbox"/>	bis 500.000 €
<input type="checkbox"/>	bis 1 Mio. €
<input type="checkbox"/>	1 Mio. bis 5 Mio. €
<input type="checkbox"/>	über 5 Mio. €

7. Anzahl der Beschäftigten:
Schätzungen sind ausreichend

Vollzeit	
Teilzeit	
Freie Mitarbeiter	

8. Kundenreferenzen _____
optional

9. Welchen sonstigen Verbänden /Vereinigungen gehören Sie noch an?
optional

Name / Ort	
Name / Ort	
Name / Ort	



Norddeutschland

10. Gründe für den Verbandseintritt:

- Informationsgewinnung
- Kontakte
-
-
-

11. Dem Antrag beizufügen: 1 Firmenbriefbogen

12. Anmerkungen / Anregungen:

Ort / Datum

Firma / Unterschrift / Firmenstempel

Die erhobenen Daten werden ausschließlich vom ASW Norddeutschland e.V. verwendet und nach Aufhebung der Mitgliedschaft nach Verjährung der Aufbewahrungspflicht vernichtet.