

Aufnahmeantrag für Einzelmitglieder

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ergonomie Kompetenz Netzwerk ecn e.V.
(Vereinsregisternummer: Amtsgericht Ulm UR Nr. VR 631005).

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 80 € pro Jahr.

Personalien

Frau / Herr	
Titel	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
Handy	
E-Mail	
Ausweichanschrift (z.B. bei Studenten Heimatanschrift)	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Postanschrift (an diese Anschrift werden die Informationen adressiert)	
Anschrift Ausweichanschrift Firmenanschrift (s.u.)	

Berufliche Tätigkeit

Tätigkeitsschwerpunkte	
Branche	
Tätig seit	
Firmenanschrift	
Firmenname	
Abteilung	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

Erfahrung/Ausbildung im Bereich Ergonomie

Zertifizierung zum European Ergonomist nach CREE

ja

Vereinsunterstützung

Das Netzwerk lebt von der aktiven Teilnahme und den Ideen seiner Mitglieder.
Wie können Sie sich vorstellen, den Verein aktiv zu unterstützen?

Netzwerkeintrag auf der Homepage

Ich möchte einen Eintrag auf der Homepage unter der Rubrik Netzwerk.

Ja

Nein

Inhalt:

Kann auch per E-Mail an: info@e-c-n.de gesandt werden.

- Mit der Veröffentlichung der Daten im Mitgliederverzeichnis/Mitgliederliste bin ich einverstanden.

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass ab sofort mein Mitgliedsbeitrag im Einzugsermächtigungsverfahren eingezogen wird.

Kontoinhaber	
Kontonummer	
Bank	
IBAN	
Unterschrift des Kontoinhabers	

Sollten Sie am Einzugsermächtigungsverfahren nicht teilnehmen, wird eine zusätzliche Gebühr in Höhe von 10 € erhoben.

Ort/Datum Unterschrift

Den vollständig ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an folgende Adresse:

ECN e.V.
z.H. Herrn Wolfgang Schneider
Otto-Lilienthal-Straße 2
88046 Friedrichshafen