

## AUFNAHMEANTRAG

Bitte zurücksenden an:

| HOCHSCHUL-KOMPETENZ-ZENTRUM |  
studieren & forschen e. V.  
Vorhelmer Str. 81  
59269 Beckum

E-Mail: team@hoko-waf.de

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme als Mitglied des

**| HOCHSCHUL-KOMPETENZ-ZENTRUM | studieren & forschen e. V.**

mit Wirkung zum .....

Die gültige Satzung vom 18.12.2018 und die entsprechende Beitragsordnung (s. u.) erkenne(n) ich (wir) voll inhaltlich an.

Beitragsgruppe .....

Unternehmen / Institution .....

Ansprechpartner / in .....

Rechnungsanschrift .....

.....

Telefon ..... E-Mail .....

.....

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

### Beitragsordnung:

#### Jährlicher Mitgliedsbeitrag (nach Beschäftigtenzahl - ohne Auszubildende)

Beitragsgruppe 1:	1 bis 20	Beschäftigte	100 €
Beitragsgruppe 2:	21 bis 100	Beschäftigte	200 €
Beitragsgruppe 3:	101 bis 250	Beschäftigte	300 €
Beitragsgruppe 4:	ab 251	Beschäftigte	500 €

Jährlicher Mitgliedsbeitrag für Institutionen ohne Erwerbscharakter: 500 €

Kontakt: Bianca Schuster | T 02521 8505-85 | team@hoko-waf.de