

## Antragsformular für die Mitgliedschaft im Automotive Simulation Center Stuttgart e.V. – asc(s e.V.)

Bitte senden Sie das unterzeichnete Formular mit Stempel an  
Automotive Simulation Center Stuttgart e.V. | Curiestraße 2 | 70563 Stuttgart  
oder per Fax an + 49 711-699 659-29

### Einstufung Ihrer Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/>	Natürliche Person
<input type="checkbox"/>	Hochschule <input style="margin-left: 20px;" type="checkbox"/> Fakultät <input style="margin-left: 20px;" type="checkbox"/> Institut
<input type="checkbox"/>	Körperschaft, Personenvereinigung oder Vermögensmasse
<input type="checkbox"/>	Unternehmen
<input type="checkbox"/>	Start-up Unternehmen Gründungsdatum: _____

### Ihre Branche

<input type="checkbox"/>	Automotive OEM
<input type="checkbox"/>	Zulieferer
<input type="checkbox"/>	Softwarehersteller (ISV)
<input type="checkbox"/>	Hardwarehersteller (IHV)
<input type="checkbox"/>	Dienstleister
<input type="checkbox"/>	Forschungseinrichtung

### Unternehmen / Organisation

Firma / Organisation		
Straße/ Hausnummer		
Postleitzahl		
Ort		
Telefonnummer Zentrale		
Beginn der Mitgliedschaft		
Unternehmensgröße / Anzahl der beschäftigten Mitarbeiter		

### Hauptansprechpartner

Anrede	
Titel	
Vor- und Nachname	
Abteilung	
Straße/ Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefonnummer	
Telefaxnummer	
E-Mail	

### Ansprechpartner Finanzen

Anrede	
Titel	
Vor- und Nachname	
Abteilung	
Straße/ Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefonnummer	
Telefaxnummer	
E-Mail	

Hiermit akzeptiere ich die Beitragsordnung (Stand Januar 2019) und die Vereinssatzung (Stand Juni 2018) und erkläre mich mit den Bedingungen der Mitgliedschaft einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift (Stempel)