

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

Vereinsregisternummer: 720449 | Amtsgericht: Stuttgart, Deutschland

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

Informationen zum Unternehmen / zur Person

| | | | |
|--|--|-----|--|
| Firma / Organisation / Person | | | |
| Straße / Hausnummer | | | |
| Postleitzahl | | Ort | |
| Land | | | |
| Telefonnummer Zentrale | | | |
| Beginn der Mitgliedschaft | | | |
| Unternehmensgröße / Anzahl der beschäftigten Mitarbeiter (VZE) | | | |

Einstufung ihrer Mitgliedschaft

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Natürliche Person |
| <input type="checkbox"/> | Hochschule <input type="checkbox"/> Fakultät <input type="checkbox"/> Institut |
| <input type="checkbox"/> | Körperschaft, Personenvereinigung oder Vermögensmasse (gemeinnütziger Zweck) |
| <input type="checkbox"/> | Unternehmen |
| <input type="checkbox"/> | Start-up Unternehmen Gründungsdatum: _____ |

Unternehmensform

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Automotive OEM |
| <input type="checkbox"/> | Zulieferer |
| <input type="checkbox"/> | Softwarehersteller (ISV) |
| <input type="checkbox"/> | Hardwarehersteller (IHV) |
| <input type="checkbox"/> | Engineering oder IT-Dienstleister |
| <input type="checkbox"/> | Forschungseinrichtung |
| <input type="checkbox"/> | Technischer Dienst |

Hauptansprechpartner (mit Stimmrecht)

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

Ansprechpartner Finanzen / Mitgliedsbeitrag

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

- Zusätzlich zur Mitgliedschaft im asc(s e.V. benatrage/n ich/ wir die Teilnahme im Forschungscluster ENVITED.
- Hiermit akzeptiere/n ich / wir die Beitragsordnung mit Wirkung zum 8. Juli 2020 und die Vereinsatzung mit Wirkung zum 17. September 2021 und erkläre/n mich/uns mit den Bedingungen der Mitgliedschaft einverstanden.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift (Stempel)