

# Aufnahmeantrag

DOXNET e.V.  
Mühlgrabenstraße 6  
35578 Wetzlar

Hiermit beantragen wir unsere Aufnahme in den Verband DOXNET – The Document X-perts Network e.V. Wir haben die Vereinssatzung in der Fassung vom 26.06.2019 zur Kenntnis genommen und erkennen sie als verbindlich an. Wir verpflichten uns, den entsprechenden Mitgliedsbeitrag nach Erhalt der Aufnahmebestätigung zu zahlen.

Branche:  Anwender  Bank  Dienstleistung  Energieversorgung  
 RZ  Versicherung  Sonstiges  
 Hersteller  Hardware  Software  Consulting

Wir beantragen die Mitgliedschaft als:

- |   |                    |                    |
|---|--------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson                               |                    | 240,00 € + MwSt.   |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft für Student / Rentner |                    | 96,00 € + MwSt.    |
| (bitte Bescheinigung beilegen)                                      |                    |                    |
| <input type="checkbox"/> Firma                                      | (max. 5 Personen)  | 920,00 € + MwSt.   |
| <input type="checkbox"/> Firma                                      | (max. 10 Personen) | 1.620,00 € + MwSt. |
| <input type="checkbox"/> Firma                                      | (max. 15 Personen) | 2.340,00 € + MwSt. |
| <input type="checkbox"/> Firma                                      | (max. 25 Personen) | 3.600,00 € + MwSt. |

Bei Firmenmitgliedschaften: Bitte füllen Sie pro gemeldetem Firmenmitglied ein Aufnahmeformular aus.

## Bestelladresse

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Anrede                      Titel                      Sprache

\_\_\_\_\_  
Name    Vorname

\_\_\_\_\_  
Position/Funktion

\_\_\_\_\_  
Straße/Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ    Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Mobile

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Internet

## Rechnungsadresse

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ    Ort

\_\_\_\_\_  
Rechnungszusatz / Bestellnummer

\_\_\_\_\_  
USt-IdNr.

**Kosten für nachträgliche Änderung der Rechnungsadresse  
50,00 € zzgl. gesetzlicher MwSt.**