

Beitrittserklärung

Ich / Wir beantrage(n) folgende Form der Mitgliedschaft im Bundesverband Innovationszentren e.V.:

Ordentliches Mitglied

- Juristische Personen, die ein Innovationszentrum (Technologie- oder Gründerzentrum, o. ä.) besitzen und/oder betreiben sowie natürliche oder juristische Personen, die ein Innovationszentrum planen und aufbauen.*

Die Jahresmitgliedsbeiträge lt. Satzung (Beitragsordnung) richten sich nach der vermietbaren Fläche des Zentrums (oder der Summe der Flächen, sofern ein Betreiber mehrere Zentren betreibt).

Bitte geben Sie hier Ihre vermietbare Gesamtfläche an:m²

- | | | | |
|--|------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> unter 3.000 m ² : | 700,00 € | <input type="checkbox"/> von 3.001 bis 5.000 m ² : | 800,00 € |
| <input type="checkbox"/> von 5.001 bis 10.000 m ² : | 1.000,00 € | <input type="checkbox"/> über 10.000 m ² : | 1.300,00 € |
| <input type="checkbox"/> Zentren in der Planungsphase: | 700,00 € | | |

Fördermitglied

- Natürliche oder juristische Personen, insbesondere aus folgenden Bereichen:*
- Gründungs- und Unternehmensberatung; -Finanzierungs- und Versicherungswesen; - Beteiligungskapital;
- Technologieentwicklung, -vermittlung und -anwendung; - Technologieunternehmen; -öffentliche Forschungs-
und Förderungseinrichtungen; - Gesellschafter an Innovationszentren; - Regional- und Gewerbeentwicklung;
- Technologiefördernde Verbände
(mindestens 1.000,00 € Jahresmitgliedsbeitrag)
- Technologie-Transferstellen an deutschen Universitäten und Hochschulen*
(465,00 € Jahresmitgliedsbeitrag)
- für ausländische Innovations-, Technologie- und Gründerzentren*
(155,00 € Jahresmitgliedsbeitrag)
- für Privatpersonen / ehem. Zentrumsleiter/ -mitarbeiter*
(150,00 € Jahresmitgliedsbeitrag)

Assoziiertes Mitglied

- Unternehmen und Einrichtungen, die das Leistungsangebot des Verbandes für ihre unternehmerische Entwicklung nutzen* (Jahresmitgliedsbeitrag: 1.500,00 €)
- In- und ausländische Verbände mit gleichen oder ähnlich strukturierten Aufgaben in wechselseitiger Mitgliedschaft* (kostenfrei)

Name der Firma oder Organisation:

Ansprechpartner:

Funktion: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon: _____

PLZ, Ort: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel