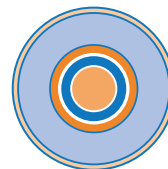




Geschäftsstelle Runder Tisch GIS e.V. Dr. Gabriele Aumann
 c/o TUM, Lehrstuhl für Geoinformatik, Arcisstr. 21, 80290 München,
 Tel.: 089 / 289 22857, Fax.: 089 / 289 22878, E-Mail: runder-tisch@bv.tum.de
 Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg,
 IBAN: DE69 7025 0150 0009 7406 14, BIC: BYLADEM1KMS
 Gläubigeridentifikationsnummer: DE56ZZZ00000590176, StNr: 143/221/00648



RUNDER TISCH GIS e.V.

Runder Tisch GIS e.V. – Das Netzwerk zur Förderung des Dialogs und der Kooperation im Geoinformatikmarkt

Beitrittserklärung

_____ Name / Ansprechpartner	_____ Vorname
_____ Firma / Organisation	_____ Titel
_____ Tätigkeitsfeld	
_____ Spezielle Interessen, mögliche Mitarbeit in einem Kompetenzpool (unverbindlich)	
_____ Straße, Hausnummer	_____ Postleitzahl und Ort
_____ Telefon	_____ E-Mail

Für die Festsetzung der Beitragshöhe bitte in nachfolgender Tabelle den Beitragssatz ankreuzen. Infos zu Beiträgen und Leistungen für Firmen umseitig.

- natürliche Personen 100,- € p.a.
- Studenten und Doktoranden 50,- € p.a.
- Hochschulen, Fachhochschulen, ... 100,- € p.a.

Erwerbswirtschaftliche Vereinigungen und Unternehmen mit einem Umsatz bis zu

- 500.000,- € p.a. 500,- € p.a.
- inklusive Servicepaket 1.000,- € p.a.
- 2.000.000,- € p.a. 1.500,- € p.a.
- 4.000.000,- € p.a. 3.000,- € p.a.
- darüber hinaus 5.000,- € p.a.
- Schnuppertarif (begr. auf 1 Jahr) 500,- € p.a.

Für nicht gewinnorientierte Vereinigungen/ Behörden Gebietskörperschaften etc.

- Städte bis 10.000 Einwohner 150,- € p.a.
- Städte bis 30.000 Einwohner 300,- € p.a.
- Städte ab 30.000 Einwohner, Landkreise, Behörden etc. 500,- € p.a.
- Sonderkondition (begrenzt auf 1 Jahr) 150,- € p.a.

Zahlung des Mitgliedsbeitrages

- per Bankeinzug per Rechnung

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Runden Tisch GIS e.V., den Mitgliedsbeitrag von unten stehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) das unten genannte Kreditinstitut an, die vom Runden Tisch GIS e.V. gezogenen Lastschriften für den Mitgliedsbeitrag einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Name des Geldinstitutes	
_____ Bankleitzahl	_____ Kontonummer
_____ IBAN	_____ BIC / SWIFT
_____ Datum	_____ Unterschrift