



**Aufnahmeantrag**

V1.9/2011

Bitte per Post oder Fax (06122-936518) an:

**network consulting rheinmain e.V.**

Geschäftsstelle  
Frau Gabriela Weber  
Vogelsbergstrasse 31

65205 Wiesbaden

**Unvereinbarkeitserklärung**

Das Gedankengut der Scientology in Theorie und Praxis sowie ihres Gründers L. Ron Hubbard sind mit den Zielen und dem Selbstverständnis des network consulting rheinmain e.V. unvereinbar und widersprechen ihnen.

Eine Mitgliedschaft bei Scientology schließt die Mitgliedschaft im ncrm aus

**Gibt es besondere Gründe, weshalb Sie oder Ihr Unternehmen Mitglied des ncrm werden wollen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Was sind Ihre Tätigkeitsschwerpunkte:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Besondere Hinweise:**

**Dem Gesamtvorstand vorzulegen:**  
genehmigt

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift (Vorstand)

**Ich/wir beantrage(n) eine 6 - monatige Schnupper-Mitgliedschaft im ncrm**

Ab \_\_\_\_\_

(kostenfrei, ohne geldwerte Vorteile, keine formellen Mitgliedsrechte oder Pflichten)

**Ich/wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im ncrm**

Ab \_\_\_\_\_ (Beitrag wird anteilig berechnet)

Mitglied als Einzelunternehmen, Einzelberater  
Jahresbeitrag z.Zt. siehe Beitragsstaffel unten

Mitglied als Firma  
Jahresbeitrag z.Zt. siehe Beitragsstaffel unten

Anzahl Ihrer Mitarbeiter\* u. Gesellschafter: \_\_\_\_\_

**Antragsteller:**

Anrede: Frau / Herr

Firmenname: \_\_\_\_\_

Titel, Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

Telefon gesch.: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

URL: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Ich / Wir haben zur Kenntnis genommen, dass meine / unsere Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des ncrm verwendet werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des ncrm in der derzeit gültigen Fassung an. Eine Kündigung ist mit 3-monatiger Frist zum 31.12. eines Jahres möglich.

Der ncrm e.V. wurde mir empfohlen von:

\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

**Beitragsstaffel (halbjährlich):**

Einzelpersonen / Einzelunternehmer	€ 135,-
bis zu 10 Mitarbeiter / Gesellschafter	€ 250,-
bis zu 50 Mitarbeiter / Gesellschafter	€ 500,-
über 50 Mitarbeiter / Gesellschafter	€ 800,-

\* es werden nur Mitarbeiter mit qualifizierten Aufgaben berücksichtigt. Hilfskräfte zählen nicht.