DesignZentrum Mecklenburg_Vorpommern e.V.

Friedrich-Barnewitz-Straße 3
18119 Rostock
Fon: 0381. 5196-160
Fax: 0381. 5196-263
info@design-mv.de
www.designzentrum-mv.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als Mitglied in den DesignZentrum Mecklenburg_Vorpommern e.V.

als: ☐ **ordentliches Mitglied** ☐ **förderndes Mitglied**

Beiträge: Designer und/oder Berufstätige 92,00 Euro/Jahr, Studenten 26,00 Euro/Jahr, Unternehmen 256,00 Euro/Jahr,
Unternehmen bis zu fünf Mitarbeitern können einen Antrag auf Ermäßigung stellen
Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich nach Erhalt der Beitragsrechnung auf das Konto des DesignZentrum Mecklenburg_Vorpommern e.V. bei der Deutschen Kreditbank AG, BLZ 120 300 00, Kto-Nr. 101 030 34.

Designer/Firma: _____

Ansprechpartner: _____

akad. Grad/Titel: _____

Branche: _____

Firmenprofil: _____

_____

_____

Mitarbeiter: angestellt: freiberuflich: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

Email: _____

Internet: _____

Straße: _____

Postleitzahl _____

Ort: _____

Ich/Wir bin/sind auf folgenden Arbeitsfeldern tätig:

- ☐ Architektur und Innenarchitektur
- ☐ Fotodesign
- ☐ Grafikdesign/Kommunikationsdesign
- ☐ Produktdesign
- ☐ Webdesign/digitale Medien
- ☐ Werbung
- ☐ Sonstiges: _____

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir, der DesignZentrum Mecklenburg_Vorpommern e.V., Ihre Daten in maschinenlesbarer Form sachgemäß und unter Berücksichtigung der geltenden Datenschutzrichtlinien speichern. (§ 33 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz und § 3 Abs. 5 Teledienstdatenschutzgesetz). Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben unter Beachtung der geltenden Datenschutzrichtlinien auf der Internetpräsenz www.designzentrum-mv.de veröffentlicht werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift