

ordentliches Mitglied     institutielles Mitglied     außerordentliches Mitglied

## Bewerber / Vertreter

Herr/Frau    Name    Vorname

---

Tel.Nummer    E-Mail    Geburtstag

---

## Rechnungsadresse

Firma    UID-Nummer

---

Strasse    PLZ    Ort

---

Telefon    Fax    Web

---

## Beruf und Tätigkeit des Bewerbers

Fachgebiet

---

## Kernkompetenz, Produkte und Dienstleistungen

Wie haben Sie von BEA erfahren? Wer hat Sie zum ersten Treffen eingeladen?

---

- Bei dem beantragten Fachgebiet handelt es sich um meine Haupterwerbstätigkeit
- Ich bin bereit, den BEA-Regeln und Richtlinien zu folgen
- Ich sehe die BEA-Treffen als Geschäftstermin und bin bereit pünktlich zu erscheinen und bis zum Ende des Treffens anwesend zu sein
- Ich werde mich im Falle meiner Abwesenheit vertreten lassen
- Ich bin bereit, mich für die Mitglieder des Netzwerkes zu engagieren, indem ich mich um Empfehlungen und Besucher bemühen werde
- Ich bin bereit, Aufgaben im Netzwerk zu übernehmen
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mit damit einverstanden, dass meine Daten auf der Homepage aufscheinen (Mitgliederliste)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift