

## Beitrittsformular Institutionelle (juristische) DKG-Mitgliedschaft

\* Füllen Sie das Beitrittsformular hier bitte vollständig aus!

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Keramischen Gesellschaft e.V. unter Anerkennung der [Satzung](#)**

Der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr unserer Mitgliedschaft wird innerhalb von 14 Tagen nach Zugang der DKG-Anmeldebestätigung auf das folgende Konto überwiesen:

Bankinstitut: Deutsche Kreditbank AG  
IBAN: DE85 1203 0000 1020 1826 20  
BIC: BYLADEM1001

---

Nach der uns vorliegenden [Beitragsordnung](#) gehöre wir zurzeit zur Beitragsgruppe (nachfolgend). Wir werden der DKG umgehend Nachricht geben, falls Umstände eintreten, die die Einstufung in eine andere Mitgliedsbeitragsgruppe zur Folge haben.

**Hochschule, Fachschule, Forschungsinstitut, Akademie, etc.** <sup>1) 2)</sup>

Bitte beachten Sie:

Eine Post- und Rechnungsadresse pro Mitglied / eine Mitgliedschaft pro wirtschaftlich eigenständige Betriebsstätte etc.

Mitgliedschaftsbeitrag: 330,00 EUR pro Jahr

**Unternehmen**

Bitte beachten Sie:

Gestaffelt nach Jahresumsatz vor Steuern / eine Post- und Rechnungsadresse pro Mitglied / eine Mitgliedschaft pro wirtschaftlich eigenständige Betriebsstätte in einem Unternehmen / Tochterunternehmen / Unternehmensgruppe / Konzern etc.

	<b>Jahresumsatz</b>	<b>Mitgliedsbeitrag</b>
<input type="checkbox"/>	> 125 Mio. EUR	13.750,00 EUR pro anno
<input type="checkbox"/>	> 50.000.000 EUR	8.250,00 EUR pro anno
<input type="checkbox"/>	> 25.000.000 EUR	6.325,00 EUR pro anno
<input type="checkbox"/>	> 10.000.000 EUR	4.400,00 EUR pro anno
<input type="checkbox"/>	> 7.500.000 EUR	3.025,00 EUR pro anno
<input type="checkbox"/>	> 5.000.000 EUR	1.925,00 EUR pro anno
<input type="checkbox"/>	> 2.500.000 EUR	1.100,00 EUR pro anno
<input type="checkbox"/>	< 2.500.000 EUR	550,00 EUR pro anno

**Stammdaten der Institution \***

Name der Institution \*

Straße und Hausnummer (oder Postfach) \*

**DKG-Ansprechpartner\*in \*** (Titel, Vorname, Nachname)

z. B. Geschäftsführung

Telefon \*

E-Mail \*

UST-ID \*

Internetadresse \*

---

**- Zusätzliche DKG-Ansprechpartner\*in** (optional)

z. B: Technische/r Leiter\*in oder Kaufmännische/r Leiter\*in

Titel, Vorname, Nachname

Telefon

E-Mail

Titel, Vorname, Nachname

Telefon

E-Mail

### Tätigkeitsbereiche der Intuition \*

Bitte wählen Sie **mindestens einen Tätigkeitsbereich** der Institution aus. Sie können mehrere relevante Tätigkeitsbereiche angeben

#### Produktion

- Chemische Rohstoffe
- Feuerfeste Werkstoffe
- Hilfsstoffe und Additive
- Kohlenstoff
- Maschinen und Anlagen
- Messgeräte
- Öfen und Ofentechnik
- Silikat- und Gebrauchskeramik
- Silikatische Rohstoffe
- Technische Keramik

#### Dienstleistungen

- Aus- und Weiterbildung
- Forschung und Entwicklung
- Beratung
- Industriedienstleistungen
- Energie
- Handel
- Vertrieb und Marketing
- Andere Dienstleistungen

---

### Abweichende Rechnungsanschrift (siehe Stammdaten)

Straße und Hausnummer (oder Postfach) \*

Telefon \*

E-Mail \*

---

Anmerkungen:

Datum: .....

Unterschrift: .....