

Institutionelle Mitgliedschaft



Hiermit erklären wir unseren Beitritt zur Deutschen Keramischen Gesellschaft e.V. (DKG) unter Anerkennung der Satzung

Der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr unserer Mitgliedschaft wird von uns innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Beitragsrechnung auf das folgende Konto überwiesen:

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

Alternativ können Sie uns auch ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

Art der Institution (Füllen Sie das Beitrittsformular hier bitte vollständig aus)

Hochschule, Fachschule, Forschungsinstitut, Akademie, etc.
Mitgliedsbeitrag: 330,00 € pro Jahr

Unternehmen

Jahresumsatz gestaffelt nach Jahresumsatz vor Steuern	Mitgliedsbeitrag
<input type="checkbox"/> über 125 Mio. €	13.750,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/> über 50.000.000 €	8.250,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/> über 25.000.000 €	6.325,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/> über 10.000.000 €	4.400,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/> über 7.500.000 €	3.025,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/> über 5.000.000 €	1.925,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/> über 2.500.000 €	1.100,00 € pro Jahr
bis 2.500.000 €	550,00 € pro Jahr

Tätigkeitsbereiche

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

Produktion

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

Dienstleistungen

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

Stammdaten der Institution

Name der Institution:*

Straße, Nr./Postfach:*

PLZ:* Ort:* Land:*

USt-ID (bei Sitz im EU-Ausland):

Web-Adresse:

Technische/r Leiter/in

Anrede: Titel:

Name:

Kaufmännische/r Leiter/in

Anrede: Titel:

Name:

Weitere Standort von Produktions- oder Verwaltungsstätten:

Mitglied weiterer wissenschaftlicher Gesellschaften bzw. Vereine:

Ansprechpartner/in für die DKG

Anrede: Titel:

Name:*

Abteilung: Position:

E-Mail:*

Tel.:* Fax:*

Abweichende Anschrift:

Straße, Nr./Postfach:*

PLZ:* Ort:* Land:*

Datum, Ort:* Unterschrift*