

Antrag auf Mitgliedschaft

Wir erklären hiermit unseren Beitritt zum Verein Initiative pro Metropolregion Hamburg. Den in der Beitragsordnung festgelegten Jahresbeitrag werden wir jeweils gegen Rechnung bei Fälligkeit auf das in der Rechnung angegebene Konto des Vereins überweisen. Gemäß der Beitragsordnung in der Fassung vom 1. Januar 2023 gilt folgende Beitragsklasse:

| Gruppe | Beitrags- klasse | Bitte ankreuzen |
|---|-----------------------------|----------------------------|
| Industrie- und Handelskammern, Vereinigung der Unternehmensverbände in Hamburg und Schleswig Holstein | Gruppe Ia | <input type="checkbox"/> |
| Wirtschaftsverbände | Gruppe Ib | <input type="checkbox"/> |
| Handwerkskammern, Gewerkschaften | Gruppe II | <input type="checkbox"/> |
| Gemeinden, Kreise und Landkreise | Gruppe III | <input type="checkbox"/> |
| Regionale Netzwerke, Clusterinitiativen sowie Unternehmen mit bis zu 50 Beschäftigten | Gruppe IVa | <input type="checkbox"/> |
| Hochschulen, Forschungseinrichtungen und juristische Personen des öffentlichen Rechts oder Teile davon mit regionalem Bezug zur Metropolregion sowie Unternehmen mit bis zu 200 Beschäftigten | Gruppe IVb | <input type="checkbox"/> |
| Wirtschaftsförderungseinrichtungen sowie Unternehmen mit bis zu 1.000 Beschäftigten | Gruppe IVc | <input type="checkbox"/> |
| Unternehmen mit mehr als 1.000 Beschäftigten | Gruppe IVd | <input type="checkbox"/> |

Ihre Kontaktdaten

Name/Firma/Institution: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Motivation für Beitritt: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)